

العلم على علم الهدى

6-22-00

الحمد لله والمنة لله رساله سر يا فاذكثير المنفعة اليه



حضرت مولوی پناہ صاحب مدظلہ بنارس

CHERISHED • 1995

وَأَكْمَدُ بِأَقْصَى الْأَيْمَنِ جِذْلَ كَرِيذٍ
مُطْعَمٍ يَكُنْ لِي فِي عِصْيَانِ اللَّهِ مُتَّبِعٌ

محکم دلائل سے مزین و متنوع ومنفرد موضوعات پر مشتمل مفت آن لائن مکتبہ



Chowdhury
1927
حجم اللہ الرحمن الرحیم

حد و سپاس مجید و بیقیاس سزاوار ہی اوس حکیم مطلق جناب کبریا مالک ارض سما کو
جس نے انسان خاکی بنیان کا پتلا اس چار عناصر آب و آتش خاک و باد سے مرتب
و مزین فرمایا اور اس میں انا پندار کو ایک لفظ کُن سے اظہار کیا۔ صل علی نبت لا تعد
ولا تحصی قابلِ زیبا ہے محبوب رب العالمین موجب دنیا و دین صاحب قاب قوسین
او ادنیٰ جناب احمد مجتبیٰ محمد المصطفیٰ کی جو باعث شفاعت ہم عاصیوں کا یوم القیامت
ہے + اب بعد حمد و نعت یہ حقیر یہ تقصیر کمترین محمد وحید الدین ابن جناب فیاض
مولوی پناہ علی صاحب توطن محلہ خواجہ محمد قاسم فضل راج گہاٹ شہر بنارس خدات
عالیات شایقین فن نباضی لیتیں ہے کہ کمترین کو ستون تحصیل علم نباضی کا کمال ہے
اور شبانہ یوم جستجو و تلاش سیکلی رہا کرتی ہے بلکہ مدعا اور مرام اس مختصر سے یہ ہے
کہ صاحب غر و شان اطباء یونان بدن جان ملاحظہ فرمائیں کیونکہ اکثر صاحبوں کا
مقولہ ہے کہ ڈاکٹر لوگ فن نباضی سے بالکل ناواقف اور بے بہرہ ہیں۔ ان
صاحبوں کے ملاحظہ فرمانے کے لئے مولف ان اوراق چند کو پیشکش کرتا ہے۔

مع عالمان را اشارتے کافیت ۛ بے جانے پوچھے ایسی بڑی باتیں
 ہرگز لازم نہیں آسکتا ہے۔ کمترین کو اکثر حکما و ن سے اتفاقات ہونی ایسی ہر
 سنی کہ صاحب اطباء فرنگ بجز شریح حالات تشخیص امراض و نفوس و نفسہ سے ہر
 واقفیت و آگاہی نہیں رکھتے ہیں اور فن نباضی تو آج تک کسی نے سیکھا ہی نہیں علاوہ
 برین عجائبات حکایات و بے مغز باتیں اس طرح کی سنتے ہیں آتی ہیں بقول
 میر اشرف علی صاحب جی ایم سی بی کے ۛ پہر جو پٹھری استخان کی صاف پردہ کھل گیا
 یعنی گھر بیٹھے ہوئے خیالی پلاؤ پکایا کئے ناحق ہر ایک کو برا بھلا کہہ لئے آلا جب کسی بیٹے
 سے سامنا ہوا تو دم بند ہو گیا بغلیں جہانکے کی نوبت آگئی بدین وجہ ایک مختصر بطریق
 عنوان علم نبض میں سے لکھ کر شایع کیا جاتا ہے جسکا ماضی کہنا ہر طبیب اکثر کو نہایت
 کام آمد و نفع بخش ہے حالات تشہد و غیرہ کے عند الوقع تحریر کئے جا دیں گے
 صد احکماء فرنگ نے بڑے بڑے نکات و باریکیاں اس فن افضل میں نکالی ہیں جسکے
 حالات کتب ای مطولہ انگریزیہ میں بطوالت و اختصار درج ہیں فی زیادتہا جناب میر
 اشرف علی صاحب جی ایم سی بی ۛ مدرس علم قابلہ کلکتہ کلج نے بڑی بڑی
 تحقیقات میں اس بارہ میں کر کے اپنی کتابوں میں تحریر فرمائی ہیں خاکسار استاد
 نے بھی اس علم میں کمال تلاش و جستجو میں فرمائی ہیں چنانچہ بابو نوین چند رضا
 چکراوتی اسسٹنٹ سرجن و مدرس علم الامراض ۛ پڑھ طبی اگرہ فی انواع طرح سی
 بیانات اس فن میں درس فرمائی اور تجربہ کر لئے ان میں سے کمترین چند بکرا آمد

ضروری بیانات نذر شائقین کرتا ہی اسیدکہ خالی از فائدہ نہ رہ کر خاکسار کو بدعا
 خیر یا و فراوین غلطیوں کے مقابلہ میں عیب پوشی ہنر فرما کر بدت سہم ملامت بپا
 اور جن حکیم صاحبوں کو طمانیت بہم نہ پہنچے بذریعہ رسل رسا کل اخبارات وغیرہ تحقیق
 تامہ حاصل کریں بنایت مناسبہ ولی ترکہ اطباء یونان واقفیت بہم پہنچا کر سترض
 ناحق نہ ہوں کیونکہ کج کل کے حکماء نو آموز ناخواندہ و کم علم بلا واقفیت و اکثر و
 سے ناحق منہ آتے ہیں پھر ہی منہ کی کہاتے ہیں البتہ جن حکیم صاحبوں نے
 تحقیقات بدرجہ اتم فرمائی ہیں اور ہر طرح کے علوم واقفیت رکھتے ہیں ہرگز
 ایسے کلام نادانستہ در بیان میں نہیں لاتے ہیں حالانکہ یہ فن و اکثری کوئی علم و سرا
 نہیں ہے خاص ہمارا علم یونان ہے اطباء فرنگ نے اس شرف العلوم کو فی زمانہ
 ایسی جلاوی ہے کہ جسکی تحسین سے ہر فرد بشر کی زبان قاصر ہے جو اطباء کہ اس
 علم میں اپنی عمر عزیز صرف کرتے ہیں اور اس بحر سیکنا میں غواص رہتے ہیں ہی
 دُر مطلب کو دامن آرزو میں جمع فرماتے ہیں اور خطا اس علم افضل کل اوٹھاتے
 ہیں حیف صد حیف بر حال آنکہ رسالہ میزان الطب یاد کر لیا اور حکیم متا کہلاتے لگے
 بڑے بڑے اطباء کو نام رکھنے کو طیار ایسی تعلیم ناحق کرنا محض دماغ خام چکانا
 ایسے حکیم حکیم نہیں بلکہ وہ خلق خدا کا خون ناحق اپنی گردنوں پر روا رکھتے ہیں *

بیان نبض

نبض سے مطلب دریافت کرنا فعل اور حالت کیفیت قلب ہے جس سے گردش یا

دوران خون اور کیفیت صحت و مرض اعضا و کلی کی بذریعہ دل کے چیز دریافت میں آتی ہے چنانچہ جبوقت دل سکڑتا ہے حرکت نبض معلوم ہوتی ہے یعنی نبض کا قریع کرنا انگلی کے نیچے محسوس ہوتا ہے جبکہ زبان یونان میں سسٹول یعنی انقباض کہتے ہیں اور جبوقت کہ دل کے بائیں جوفون میں خون بہہ کر دل کی نوک سینہ کی دیوار سے ہٹ جاتی ہے حرکت نبض فرو ہوئی ہے اسکو ڈاسٹول یعنی انبساط کہتے ہیں *

بیان دوران خون کا

جبوقت کہ انسان سانس نہ کھینچتا ہی ہوا کا خالص کسین ریہ کی کیساہ میں ہوا سے جدا ہو کر ورید کے سیاہ خون کے ہمراہ ملکر خون کو سرخ کر دیتا ہے اور ورید کے سیاہ خون کے سیاہ اجزاء جو کہ کاربن ہے سانس پینکے میں خارج ہو جاتا ہے اور ورید کا خون سرخ و صاف ہو کر فی الفور باریک شریانی جال میں آ جاتا ہے یہاں سے شلخ و رشلخ ہو کر بذریعہ ہم پلومری یعنی ریہ کی وریدوں کی دونوں جانب سے دل کے بائیں آرکیل یعنی بائیں بطن اول میں پہنچتا ہے وہاں سے بذریعہ بائیں آرکیو لو و نٹرکیو لریسوراخ کے بائیں و نٹرکیل یعنی بائیں بطن اسفل میں پہنچ کر شریانی اور طی میں جاتا ہے اس شریانی مریاب سے ہر ایک شاخوں میں شلخ و رشلخ تقسیم ہوتا ہوا تمام جسم کی باریک کپلری و سلزنگ پہنچ جاتا ہے بعد ازاں ہن باریک جال میں بذریعہ کپلری تبدیلی جسم کی بروزش کے سیاہ اور ناکاہ ہو کر بذریعہ وریدوں کے واپس ہو کر وریدوں کی شاخ و رشلخ ہوتا ہوا بندرلو و مپویری اور انفیری و نٹرکیو لری و نٹرکیل اولی میں پہنچ کر بذریعہ و نٹرکیو لو

و نیز ٹیکو سورخ کے دہنے بطن اسفل میں پیونچکر بذریعہ پلمو نری شریان کچ دو نون
پہیپرون میں واسطے صفائی کے تقسیم ہو جاتا ہے اور ہواسے پہر اسطرح صفائی
ہوتی ہے یہ تمام دورہ خون کا ہر ایک حرکت قلب کی کسمراہ پورا ہوتا ہے صحیح اور
تندرست آدمیوں میں ایک منٹ میں ۸ مرتبہ اسطرح سے دورہ خون کا ہوتا ہے +

مقام نبض

اکثر مقامات جسم میں ایسے ہوتے ہیں کہ شریان کی چندگی محسوس ہوتی ہے مگر ساعد میں
نبض اس لئے ملاحظہ کرتے ہیں کہ ہر مریض ہاتھ باسانی تمام دکھلا سکتا ہے بالتخصیص
عورتوں کو ہاتھ کے دکھلانے میں چند ان شرم و حیا نہیں علاوہ شریان ساعد کے
بہرونی جانب بہ نسبت درونی کے بہت اوتھلی ہے صرف جلد کے نیچے واقع ہے اسکی
چندگی چال و فعل باسانی تمام ہلاترود معلوم کر سکتے ہیں اکثر امراض مہلکہ ایسے ہیں کہ
جنہیں نبض بوجہ سستی رفتار خون کی ساقط ہو جاتی ہے اسوقت بحجوری تمام بازو
اور بغل وغیرہ سے دریافت کرتے ہیں لازم ہے کہ دل کی تڑپ کے ساتھ رفتار نبض اور
نبض کی کیفیت کے ہر اول کا فعل اور ضربات ان دونوں کی فی منٹ معلوم کرے
اس سے دوران خون کی کمی و بیشی اور حالات صحت و مرضہ بخوبی تمام حیر علم میں آسکتی ہیں +

شرائط نبض

اول - چاہئے کہ حکیم سلیم الذہن ذکی طبائع باریک بین اور صحیح المزاج ہو +
دوم - حکیم جہان نبض دیکھنے کو جاوے چاہئے کہ یکایک مریض کے قریب پہنچکر

نبض میں ملاحظہ کرے کیونکہ حکیم کو دیکھ کر یا تو مریض محفوظ یا شرمگین یا از حد ہنساں یا فکر و رنج اور غم میں ہو جاتا ہے جسکی وجہ سے حرکت و فعل نبض میں بلاشبہ تفرقہ لاحق ہوتا ہے نبض سرعت پذیر یا بطلی یا اور اقسام طرح کی کیفیت پیدا کر لیتی ہے اس حالت میں اصل مطلب ہاتھ سے جاتا رہتا ہے مرض کی کیفیت نہیں دریافت ہو سکتی ہے۔
ستوہم۔ اگر حکیم کمین دور سے مریض کے پاس جاوے تو یہی ہو سکتا ہے کہ حکیم کا ذہن قائم نہ ہو اس صورت میں بھی نبض کی تمیز میں فرق ہو سکتا ہے پس لازم ہے کہ حکیم یک گونہ نبض کے ملاحظہ میں تامل کرے۔

چہارم۔ اگر مریض دور یا نزدیک سے حکیم کے پاس آیا تو بوجہ تحریک بیشک دوران خون میں فتور ہوگا جس سے نبض کی چال میں تفاوت پڑیگا اس صورت میں بھی کیفیت نبض خوب دریافت نہیں ہو سکتی ہے۔

پنجم۔ اگرچہ ایک اونگلی کے رکھنے سے رفتار ضربات نبض بخوبی تمام دریافت ہو سکتی ہیں مگر غور و تامل سے باریکیاں دریافت کر نیکو تین اونگلیاں رکھنا ضرور ہے بیک مصرانی حکمت جلتے والے کہتے ہیں کہ تین اونگلی رکھنے سے تین ناری دریافت ہوتی ہیں حالانکہ یہ فہم اولن کا صریح بیجا اور محض غلط ہے تین اونگلی سے صرف دقیقہ اقسام طرح دریافت ہوتے ہیں جس سے حکیموں کو دبا زت ملائت و بنا یا مذہبنا صلا ت سرعت وغیرہ معلوم ہوتی ہے۔

ششم۔ حکیم کو چاہیے کہ نبض مقابلہ کی ہاتھ سے ملاحظہ فرماوے یعنی دہنے

ہاتھ کی نبض بائیں ہاتھ سے اور بائیں ہاتھ کی دھن ہاتھ سے دیکھے کیونکہ اس میں بہت آسانی ہوتی ہے +

ہفتم احتیاطاً چاہیے کہ عورتوں کا بائیں ہاتھ اور مردوں کا دایاں ہاتھ ملاحظہ فرماوے کیونکہ ملک بنگالہ میں یہی رواج جاری ہے اور جو حکیم اسکے خلاف عمل میں لاتا ہے اس حکیم کو وہاں کے لوگ بیوقوف گردانتے ہیں ہر چند کوئی بات از روے طب کے اس میں نفع و نقصان کی نہیں ہے فقط ایک دستور رائج ہے جس پر عامل ہیں +

ہشتم نبض کچھنے میں حکیم کو چاہیے کہ نبض مریض پر اپنا ہاتھ باہر کی جانب سے رکھے کیونکہ اس میں بہت آسانی متصور ہے +

نہم رکھون کی نبض ملاحظہ کرنی بہت دشوار ہے کیونکہ اکثر لڑکا حکیم کو اجنبی دیکھ کر ہراساں اور مخوف ہو جاتا ہے پس حکیم کو چاہیے کہ ایجابی بیماری لڑکے کے پاس بجاوے اور جاوے تو اپنا رخ لڑکے کے مقابل یکایک نہ کرے بلکہ اپنا رخ دوسری جانب کر کے یا لڑکے کو اچھی طرح مخاطب از روے محبت تسلی اور دلا سے کہ اپنی محبت ظاہر کر کے ملاحظہ کرے اگر حکیم بہت مشتاق ہے تو سوتے وقت لڑکے کی نبض دیکھ سکتا ہے یا حرکت قلب پوشیاری شمار کر لیتا ہے +

دہم بہتر ہے کہ پہلے لڑکے کے ان باپ عزا و اقربا سے عادت اور کیفیت مرض کی خوب اچھی طرح سے دریافت کریں +

یاد رہے کہ جہاں پر نبض کی بھی جاوے وہاں کی طرح کھنکھور اور غل نہ ہونا چاہیے
ایسی صورت میں حکیم کی خاطر میں انتشار لاحق ہو سکتا ہے ۔

دوا ردہم بحالت ملاحظہ نبض مریض کل ہاتھ بندھا ہنویا کوئی ایسی شے
کلائی یا بازو پر نہ بندھی ہو جس سے شریان پر دباؤ لاحق ہو یا مریض کے ہاتھ میں
کوئی شے ہو یا مریض کیس کا ہاتھ پکڑے ہو یا ہاتھ کو زمین یا کسی شے پر قائم نہ کیے ہو
ہاتھ کو ٹھارے رکھنا چاہیے گھٹنہ پر بازو رکھنے سے اکثر اکثر زلزلہ آرتھری دب جاتی ہے
سینہ و ہم نبض کا ملاحظہ کرنا بہترین طریقہ مریض کے ہتھلا کر ہے اور نیز حکیم بھی
بیٹھا ہووے ۔

چہار دہم طبیب کو لازم ہے کہ بحالت ملاحظہ نبض اپنے خیال کو کیسو
کرے اور ہاتھ کے پکڑنے اور دبانے میں احتیاط بخوبی چاہیے ۔ اولاً نبض کی قوت
دریافت کرے نہ بہت زور نہ بہت استہکی اور نگلیوں کو نبض پر رکھنے میں کوئے استہ
بموجب کیفیت نبض حکیم کو اختیار حاصل ہے ۔

پانزدہم صحت کی نبض میں کمی بیشی پیدا کرنیوالے بہت سے سبب ہیں
مثلاً ۱۔ عمر ۲۔ مزاج ۳۔ وقت خاص ۴۔ جنس ۵۔ کثرت ورزش ۶۔ محنت ۷۔ غذا ۸۔ غصہ
۹۔ سوج و غم ۱۰۔ ہتھنا بیٹھا جاگنا سونا ہوا ۱۱۔ خون کی کمی و زیادتی ۱۲۔ کمی و بارت ہوا
۱۳۔ شہر ۱۴۔ طاقت جسمیہ ۔

اول عمر - مختلف عمر میں نبض کی کیفیت مختلف ہوتی ہے چنانچہ پیدائش کی قوت

گوٹھک یعنی سرخ اور جھدر عمر میں ترقی ہوتی ہے نبض کی سرعت میں کمی آتی جاتی ہے آغاز شباب تک لڑکے اور لڑکیوں کی نبض کی سرعت و رفتار یکساں رہتی ہے چنانچہ پیدائش کی وقت اگر فی منٹ شمار کیا جاوے تو ۴۰ ضربات پاجاؤ اور چھ ماہ تک گنتے گنتے ۲۰ قرع شمار میں آوین گی اور اس زمانہ تک جبکہ لڑکا چلنے پہرنے لگتا ہے نبض فی منٹ ۱۰۰ مرتبہ قرع کرگی اور ۲ سال کی عمر سے ۴ سال کی عمر تک ضربات نبض ۹۰ ہوگی چنانچہ رفتہ رفتہ عالم شباب میں فی منٹ نبض ۵۰ ضربات تک قرع کرتی ہے چنانچہ کہولیت تک ۷۰ رہ جاتی ہے اور بحالت سنخوت کے پہر زیادتی پکرتی ہے حتیٰ کہ ۷۰ سے ۸۰ ضربات تک شمار میں آتی ہے تا بقا حیات یہی کیفیت رہتی ہے اور نبض عورتوں کی بعد ۴ سال کے مردوں کی نسبت زیادہ ہونے لگتی ہے عرصہ قلیل میں نسبت مردوں کے ۱۰ ضرب زیادہ ہو جاتی ہے چنانچہ عالم شباب میں ۸۵ سن ضعیفی میں ۸۰ سنخوت میں ۹۰ ضربات ہو کر تا بقا عمر یہی حالت رہتی ہے *

وٹوم مزاج سنگوٹن یعنی دموی مزاج والوں کی نبض سبب یا دلی حرکت زیادہ چلتی ہے نسبت صفراوی اور بلغمی مزاج والوں کے *

سوم وقت خاص صبح کے وقت بوجہ حرکت بعد سکون نبض میں سرعت ہوتی ہے جو کیفیت شام تک کمی پذیر رہ جاتی ہے اور شام سے قریب صبح تک نبض میں سستی اور ضربات میں کمی ہوتی ہے مگر عورتوں میں اس طرح کا تفرقہ بہت کم پایا جاتا ہے

جاگنے میں زیادہ بہ نسبت سونیکے ۔

چہارم جنس یعنی عورت و مرد کا ہونا جیسا کہ اوپر بیان کیا گیا کہ نورتون کی نبض بعد ۴۴ سال کے بہ نسبت مردوں کے ۔ ضرب زیادہ ہوتی ہے یا خستہ وغیرہ ہونا اس حالت میں بھی نبض میں اکثر تفاوت ہوتا ہے ۔

پنجم کثرت و زرش محنت بجاالت ورزش کرنے یا محنت از حد کرنے میں نبض بہ نسبت صحت کے تین حصہ زیادہ ہو جاتی ہے بعد محنت کرنے کے رفتہ رفتہ جاتا صحت فرو ہو جاتی ہے ۔

ششم غذا سے بھی ایک کیفیت نبض کی خاص پیدا ہوتی ہے بعض غذا سے کہ ایک یعنی سرایج اور بعض غذا سے سیلو یعنی بطنی ہو جاتی ہے اس وجہ سے بعد کھانے غذا کے نبض یکساں بہتر نہیں ہے البتہ غذا کی کیفیت دریافت کرنے کے لئے دیکھ سکتے ہیں اکثر غذا مثلاً غذائیں جو تازگی سے غذا نبض میں کمی اور شراب قسام طرح کی اور غذا حیوانی کھانے سے نبض میں سرعت آ جاتی ہے ۔

ہفتم غصہ بجاالت غصہ کے حرکت قلب زیادہ ہوتی ہے یعنی دوران خون تیزی ہو کر نبض کی رفتار میں تیزی آ جاتی ہے ۔

ہشتم رنج و غم بجاالت رنجیدگی طبیعت دوران خون میں بہت کمی ہو کر نبض صحت ہو جاتی ہے ۔

نہم اوٹھنا بیٹھنا اس صورت میں بھی نبض کی رفتار میں اکثر فرقہ لگتا ہوتا ہے

دہشتم ہوا۔ ہوا اگر موطب سرد ہو تو نبض کو سست کرتی ہے اور ہوا اگر گرم ہو تو نبض میں تیزی آتی ہے۔

یازدہشتم خون کی کمی و زیادتی کی حالت میں بھی نبض میں تفرقہ ہوتا ہے جیسا کہ خون کی زیادتی سے نبض تیز ہو جاتی ہے اور زیادہ جسم ہونے سے نبض کم معلوم ہوتی ہے کمزوری کی حالت میں نبض بطی ملتی ہے اور سجات اشد کمزوری نبض بطی سے سریع ہو جاتی ہے بوجہ پیدا ہونے خراش کے حرکت قلب زیادہ ہوتی ہے و وازدہشتم کمی و بارت ہوا سے بھی نبض بہت سریع ہو جاتی ہے جیسا کہ اکثر بیماروں پر چڑھنے سے وقوع میں آتا ہے بموجب کمزوری انسان کے کمی و بیشی پیدا ہوتی ہے۔

اسباب نبض کے تیز کرنا

عضلاتی حرکت مثلاً اکتیو یا پیٹو انکزیٹائز کشی کرنا ورزش کرنا کروتھ سے سونا لیٹنا بیٹھنا دوڑدھوپ وغیرہ دوم گرم چیزوں کا استعمال ازروعی اغذیہ و شراب۔ سوم حیوانی اشیاء کا استعمال کرنا۔ چہارم حرارت کی زیادتی۔ پنجم کمی یا کثرت ہوا کا مثلاً بیماروں پر چڑھنے میں ششم کمزوری اشدا حق ہونا جیسا کہ امراض جہلکہ کے آخر میں ہفتم نیند آنا۔ ہشتم پہلا درجہ پیتھو کا ہونا۔ نہم تبدیلات قلب۔

دہم فرحت و خوشی۔ یازدہم چت لیٹنا۔

اسباب سست کرنا نبض کے

اول نیند خوب آنا۔ دوم محنت بدرجہ اوسط۔ سیوم حرکت عضلات کی کمی۔
 چہام پٹ ہو کر لیٹنا۔ پنجم اغذیہ نباتاتی کا استعمال۔ ششم عرصہ تک آرام پذیر
 رہنا۔ ہفتم کمزوری بلا خوف مرض۔ ہشتم رو ہواؤں کا جسم میں سرایت کرنا
 نہم رو ہاشیا کا استعمال کرنا۔ دہم ہوا کی بابت جیسے غار احمد نالہ میں تھوڑا
 یازدہم رنجیدگی وغیرہ۔ دوازدہم ریاضت محنت و مشقت کے بعد تھکاوٹ کا ہونا۔
 سیزدہم کھڑے رہنے سے بیٹھ جانا اور بیٹھنے سے لیٹ جانا۔

افنام نبض

ریکیو لریس یعنی نبض منتظم جبکہ نبض میں زمانہ انقباض و انقباض کا
 مساوی ہو اور خون دل سے شریانوں میں یکساں بلاترود و پیوستہ رہے تو ایسی
 نبض کو صطلح فرنگ میں ریکیو لریس اور اطباء یونان نبض منتظم کہتے ہیں۔
 اگر ریکیو لریس یا غیر منتظم جسم جس حالت میں انقباض نبض میں یکساں
 نہ ہو تو اسے ریکیو لریس کہتے ہیں۔

فرکیوٹنٹ پلس یعنی متواتر جب انقباض جلد ہو تو نبض بھی
 اسی کیفیت سے تیز چلتی ہے کہی ایک کہی دو انگلی کے نیچے حرکت پڑے درپے معلوم ہوتی
 ہے ایسی نبض کو فرکیوٹنٹ پلس یعنی نبض متواتر کہتے ہیں۔

ان فرکیوٹنٹ جب انقباض قلب پرین ہو تو نبض بھی بذریعہ حرکت قلب
 چلتی ہے ایسی نبض کو اطباء فرنگان فرکیوٹنٹ اور حکماء یونان نبض متفاوت نام

فرکیوٹنٹ پلس

نامزد کرتے ہیں ۔

انسٹریٹ اس نبض میں زمانہ انبساط و انقباض کا یکساں ہوتا ہے الا فرق یہ ہے کہ چلتے چلتے رک جاتی ہے، و ایک ٹرپ کا وقفہ درمیان میں آجاتا ہے ایسی نبض کو انسٹریٹ پلس یعنی ذوالعزۃ یا ذوالعطرہ کہتے ہیں ۔

ایکویل پلس جبوقت کہ فی ٹرپ نبض میں ہر مرتبہ خون مساوی حصہ آوے اور دوران برابر ایک صورت سے رہے تو ایسی نبض کو ایکویل پلس یعنی نبض مساوی اور برابر کہتے ہیں ۔

ان ایکویل جب نبض میں خون کی بیشی سے آوے تو ایسی نبض کا نام ان ایکویل یعنی غیر مساوی ہے ۔

کونک دل میں کسی طرح کا خراش پیدا ہو جانے سے ضربات نبض بہت جلد جلد ختم ہوتی جاتی ہے بعض وقت شمار کرنا دشوار ہوتا ہے ایسی نبض موجب طبعہ ناک کونک پلس اور یونان میں نبض سریع ہے ۔

سلو جب کہ ضربات نبض میں بہ خلاف سریع کے وقفہ زیادہ ہو تو اس نبض کو سلو یا نبض بطی کہتے ہیں ۔

جرکنگ بوجہ مرض جب دل کمزور ہو جاتا ہے تو خون کو مختلف حرکت سے باہر پھینکتا ہے اس صورت میں نبض میں ایک جھٹکا پیدا ہوتا ہے زور زور سے نبض قزع کرتی ایسی نبض کو جرکنگ پلس یا نبض سطرقتی کہتے ہیں ۔

ہارڈ شریان میں خون پہنچنے کی وقت عضلاتی طبقات میں ایک طرح کی
لچک پیدا ہوتی ہے یہ لچک اگر بہت زیادہ ہو جاوے تو اس حالت میں
نبض میں سختی آجاتی ہے ایسی نبض کو ہارڈ پلس یا نبض صلب کہتے ہیں۔

سافٹ جب لچک شریان کے عضلاتی طبقات کی صحت سے کم ہو جاوے تو
سافٹ پلس یا نبض ملائم و نرم کے نام سے مشہور کرتے ہیں۔

اسٹراٹنگ جس حالت میں نبض پراؤنگلی کہنے سے اونگلیاں مٹی ہوتی
محسوس ہوتی ہیں یعنی نبض اپنی تیزی سے اونگلیوں کو دفع کرتی ہے اس نبض کو
اسٹراٹنگ پلس یا نبض قوی کہتے ہیں۔

ویک بخلاف اسٹراٹنگ پلس کے جو کیفیت پائی جاتی ہے اسکو ویک پلس یا
نبض ضعیف کہتے ہیں۔

لیسینرنگ ویک اور سلو کی حالت میں جب ایک قسم کی گرانی ہو تو لیسینرنگ پلس
کہتے ہیں۔

کمپریسل اکثر سافٹ پلس میں ایسی نرمی ہو جاتی ہے کہ اونگلیوں کے دبانے
سے نبض فوراً دب جاتی ہے اور حرکت نہیں محسوس ہوتی ایسی نبض کو کمپریسل پلس
یعنی دب جانے والی نبض کہتے ہیں۔

ان کمپریسل ہارڈ پلس میں ایک عجیب کیفیت یہ ہوتی ہے کہ دبانے سے
نہیں دبتی ہے ایسی نبض کو ان کمپریسل یا نہ دبنے والی نبض کہتے ہیں۔

نبض کی کیفیتوں کی وضاحت

تہریدی ان کپریل پلس میں جب خون کم آوے اور کمزوری زیادہ ہو تو
نبض مثل ڈوریکے ہو جاتی ہے اسلئے ایسی نبض کو تہریدی پلس کہتے ہیں۔
وائری تہریدی پلس میں بھی سختی زیادہ پیدا ہو کر یا اسپین آجاوے تو
اوس نبض کو وائری پلس جبکہ اطباء یونان نبض سلی بولتے ہیں۔

تہرلینگ اگر جگرنگ پلس کی ضربات جلد جلد بہت ہلکی اس طرح سے ہوں کہ
اوس میں کیفیت کلپنے کی پائی جاوے تو اس نبض کو حکماء فرنگ تہرلینگ پلس اور
اطباء یونان نبض مرتض کے نام سے نامزد فرماتے ہیں۔

وائریٹنگ اس نبض کی روش ٹیکا ایسی ہے جیسا کہ توہم کرکواکلی ہی چہرہ پر اور وہ
تہرایا کرکویسی ضرباتی شمار میں آسکتی ہیں ایسی نبض کو اصطلاح فرنگائٹنگ پلس کہتے ہیں۔

لارج پلس یعنی نبض طویل

اس نبض کا قریع کرنا ذور تک معلوم ہوتا ہے یعنی اسکے اجزاء البالی میں زیادہ چھوٹے
جاتے ہیں بہ نسبت صحت کے بدین وجہ اسکو لارج پلس یعنی نبض طویل بولتے ہیں۔

اسمال پلس یعنی نبض قصیر

اسکے معنی چوٹی نبض کے ہیں یعنی البالی میں اسکے اجزاء اوکلیوں کے نیچے کم چھوٹے
جاتے ہیں بہ نسبت صحت کے البالی کم معلوم ہوتی ہے طب یونانی میں نبض قصیر کو کہتے ہیں

فل پلس یعنی نبض ممتلی

بوجہ زیادتی کے خون ہر مرتبہ دل سے زیادہ مقدار آوے تو نبض بہری ہوئی

۱۱۱

چلتی ہے چار اوٹکلیوں کے نیچے پر محسوس ہوتی ہے بدن و جہا لمبا، فرنگ اس نبض کو
فل پلس اور حکما ریونان نبض مثلی کہتے ہیں +

امپٹی پلس یعنی نبض خالی

جبکہ زمانہ قلیل میں خون کم ہو کر کم کم مقدار آوے تو نبض میں خلا پایا جاتا ہے
اس حالت سے ایسی نبض امپٹی پلس یعنی نبض خالی کہی جاتی ہے +

اکسی کریشڈ پلس

جب کہ کسی منافذ سے سیلان خون ہو جائے تو منتظم نبض میں ایک کیفیت تحرک
پیدا ہوتی ہے سیلان مثل موج کے ہوتا ہے جس سے نبض ہلتی ہوئی محسوس ہوتی ہے
ایسی نبض کو اکسی کریشڈ پلس یعنی ہلنے والی نبض کہتے ہیں ایسی نبض کو موجی قیاس کیا

کرسٹیکل پلس

جو لوگ کہ ہمیشہ لکھنے کا کام کرتے ہیں اور یہی کام کرتے کرتے ضعیفی لاحق ہوتی ہے
تو ان کی نبض عجیب قسم کی چلتی ہے یعنی دوسرا قرع نبض کا کمزور ہوتا ہے یہ نسبت
قرع اول کے اور تیسرا قرع بہ نسبت چوتھی کے کمزور ہوتا ہے اس کے بعد مثل اول نبض
قرع کرتی ہے ایسی نبض کو کرسٹیکل پلس کہتے ہیں +

پلس کیا پرپنس

یہ نبض ایک قسم کی نبض قصیر ہے الا اس میں ایک کیفیت کیا ہوتی ہے کہ تھوڑے
تھوڑے زمانہ کے بعد مثل طویل کے قرع کر جاتی ہے اطباء فرنگ نے اس نبض کا نام

لپس کیا پرسین کہا ہے یعنی وزن میں خون کا زیادہ ہو ہو جاتا ہے یہی وہی
 الوزن ہے جسکی تین شاخ ہیں - مجاوز الوزن مبالغہ الوزن خارج الوزن
 والی کروٹس لپس پرسین
 جبکہ دو قرع نبض کا انتظام کے ساتھ ہو کر دو قرعہ دوسرا پیہم جلد جلد تمام ہو
 اور یہی کیفیت نبض کی رہے تو ایسی نبض کو حکماء فرنگ ساء و متذکرہ بالاس
 نامزد کرتے ہیں +

کنفیوزڈ لپس

اس قسم کی نبض عجب بیقاعدہ ہوتی ہے جو کہ ایک منٹ کی عرصہ میں کتنی ہی قسم سے
 بدل جاتی ہے یعنی کبھی طویل کبھی قصیر کبھی مختلف منتظم کبھی مختلف غیر منتظم کبھی نبض
 کبھی مشرق قسم قسم کی معلوم ہوتی ہے یہ نبض مختلف ہے +

فیبل لپس

یہ نبض مثل نبض ضعیف ہے الا اس میں کیفیت ضعف کی زیادہ پالی جاتی ہے کیونکہ
 یہ نبض عرصہ دراز کے بیارون میں یا سخت مریضوں کی کمزوری میں تمیز ہوتی ہے +

پرسپیشل لپس

یہ نبض نہایت لمبی ہوتی ہے جو کہ صرف اس قدر تمیز ہوتی رہتی ہے کہ نبض چل رہی ہے
 الا کوئی قسم نہیں معلوم ہوتی ہے +

امپرسپیشل لپس

اس نبض کا معلوم کرنا محض مشکل ہے ایسی ہی نبض کو نبض ساقط کہتے ہیں بعض بعض وقت برقی معلوم ہو جاتی ہے ورنہ غیر معلوم رہتی ہے اسوجہ سے اس نبض کو اسپریشبل پلس کہتے ہیں ۔

اسٹڈی پلس

یہ نبض جید الوزن ہے اس میں ایک بات زیادہ یہ ہے کہ وزن معین پڑے نہ پڑے ہر نبضہ میں ہوگا اتنا جس ثابت قدمی سے قریع اول انگلی کے نیچے محسوس ہوا ویسی ہی مضبوطی سے ہر قریع ہوگا حالانکہ صحت سے رفتار میں تیزی کیوں نہ ہو کیونکہ اگر رفتار وغیرہ ہی مثل صحت کے ہوئی اور وہ وزن معین جو کہ حالت صحت میں ہوتا ہے ہوگا تو وہ نبض جیسا کہ اوپر بیان ہوا منتظم ہوگی ۔

جارجنگ پلس

جیسا کہ رفت یعنی کھردری شے پر انگلی پھیرنے سے کھردرا معلوم ہوتا ہے وہ کیفیت نبض کی رفتار میں کبھی تیز ہوتی ہے جو کہ شاذ ہے اس نبض کو جارجنگ پلس کہتے ہیں ۔

فلٹرنگ پلس

اس نبض میں کیفیت کو ٹنگ مارڈا اور فریکوئنٹ کی پائی جاتی ہے اور نبض میں کیفیت تہر تہرانے کی پائی جاتی ہے نبض منشاری کی کیفیت اس سے بہت مشابہ ہے ۔

کوئونگ پلس

اس قسم کی نبض اپنی رومین تہراتی ہوئی چلتی ہے یہ بھی مرکب نبض ہے حسین
کی نبضوں کی سی کیفیت پائی جاتی ہے۔

ٹرمبلنگ پلس

یہ بھی نبض مرکب ہے اس میں بھی ٹرنس اور تہراٹ بیقائد معلوم ہوتی ہے
شاذ ہے۔

شارپ پلس

یہ بھی قسم مرکب میں سے ہے فل اور کوئنگ دونوں کیفیت ملی ہوئی ہیں جانب
فوق کو خون کی تیزی زیادہ رہتی ہے اسکا قرع کرنا۔ پے درپے انگلیوں کے
نیچے تیزی کے ساتھ محسوس ہوتی ہے۔

راپڈ پلس

یہ نبض بھی نہایت سریع ہے اس قسم میں کچھ ضرور نہیں کہ ہر نبضہ پے درپے
ہو اکثر ایک سے دوسری تک قدرے فاصلہ ہو سکتا ہے الا اسکا قرع کرنا نہایت
جلد انگلی کے نیچے سے گزر جاتا ہے۔

باؤنڈنگ پلس

اس نبض میں ایک کیفیت حس کرنے کی پائی جاتی ہے الاجرنگ پلس کے نسبت
اسکا قرع کمزور ہوتا ہے اور فاصلہ ہر ایک نبضہ میں مساوی ہوتا ہے جو کہ فرق

جرانگ سے ہے +
کنٹر ایکٹڈ پلس

شریانی طبقات میں تشنج پیدا ہونے سے شل ٹرور اور انیشینے کے انگلی کے نیچے ایک سو پہلو سے + دوسرے پہلو تک نبض بھرتی ہوئی متمیز ہوتی ہے +

انڈینٹ پلس

جب کہ کیفیت نبض تھوڑے تھوڑے عرصہ میں تبدیل ہو ہو کر دوسرے دوسرے قسم کی ہوتی رہے تو انڈینٹ پلس کہی جاتی ہے +

سوپرفیشیل پلس

یہ نہایت اوپری نبض ہے مماس اسکا عین انگلی کے نیچے محسوس ہوتا ہے جلد کی دیارت بہت کم متمیز ہوتی ہے +

ڈیپ پلس

یہ قسم بہت عمیق ہے یعنی جلد کی دیارت بہت زیادہ معلوم ہوتی ہے اور نبض نہایت گہری نیچی دہستی ہوئی معلوم ہوتی ہے +

تھک پلس

دیارت اور گولائی میں اسکا جسم بڑا معلوم ہوتا ہے اور انگلی کے نیچے بہت موٹی محسوس ہوتی ہے خون کی غلظت سے یہ کیفیت نمود ہوتی

تہن پلس

بجلائ تہاک کے اسین پتلا پن بہت ہوتا ہے ۔

علاوہ ازین ہر مرضون مین اکثر اوقات بلکہ ہمیشہ نبض کئی ایک پالی جاتی ہین
جیکو کمپونڈ پلس یا نبض مرکب کہتے ہین ۔

مثلاً بخارون کی آمد کیوقت (لارج ۔ فریکوئنٹ ۔ سافٹ) اکثر ملی رہتی ہین
بالتخصیص اون بخارون مین جنہن ارپشن نکلوانی ہوتی ہین ۔ مثلاً اکلارٹ فیور

ویسپس ۔ ٹائفاڈ فیور ۔ نیومونیا ۔ کی فرسٹ اسٹیج مین جب کیفیت مائی پیرانی
اور ڈیپلیٹیشن کے دل مین پیدا ہوتی ہے تو اس حالت مین بھی نبض کی کیفیت

ایسی ہے مگر بجائے سافٹ کے ہارڈ ہوگی سختی بہت پالی جائے گی ۔

اینورزم ہو جانے کی حالت مین (لارج ۔ ہارڈ ۔ تھرملنگ پلس پالی جاوگی ۔
انفلامیشن بخارون مین (لارج ہارڈ ۔ فریکوئنٹ ۔ کوئک ۔) ہوگی اس حالت

مین تھینگ آفدی ہارٹ یعنی طپش دل زیادہ ہوگی ۔

checked
1987

مروون کو تھارسس یعنی سل ہو جانیکی حالت مین (اسمال ۔ کوئک پلس ہوگی ۔

بہت نبض عورتون کو کلوروسس ۔ اینما ہو جانے کی حالت مین پالی جاتی ہے
دل کی مائنٹرل والو کے امراض و ردل کے سافٹنگ مین ان اکیوئل ۔ فریکوئنٹ

ان فریکوئنٹ پلس پالی جاتی ہے ۔

اپو پکسی ۔ ہیڈر وکفلس ۔ کمپریشن آفدی برین ۔ منشی زہریات کھانے مین لالچ

بارٹو۔ ان فریکوئنٹ پلس ہوئی۔

ایسی مرکب بنضین ہزاروں ہیں جنکا بیان بحوث طوالت مٹروک ہوا۔

بنض کی رفتار دریافت کر نیکے لئے ایک لہ ایجاد کیا گیا ہے جسکا نام ہنگوگراف ہے
بیان مختصراً اسکا آئندہ کیا جاویگا۔ — انشاء اللہ تعالیٰ —

عام مقام مضر و مرکب بنضوں کی جو کہ تمام باسانی مختلف امراض میں دریا ہو سکتے ہیں

کیفیت بنض	نام مرض
فریکوئنٹ اسمال کبھی ارریٹور سجات کنجشن سکو	گولڈ اسٹیج یعنی سردی کا درجہ
کوئک فلارڈ	ہاٹ اسٹیج یعنی سردی کا درجہ
قدرے فریکوئنٹ آخر میں ریگیوگر	سیڈو میٹاک اسٹیج یعنی پیمپہ کا درجہ
کوئک سجات مع سکوٹا کبھی اسمال بارڈ و کٹر اسٹیج	انار جینٹ آفدی اسپلین
کوئک فل	ارڈینری یعنی قسم خفیف
فل	انفلامیٹری یعنی سوزشی
دیک سکو	کنجشن یعنی بوجہ اجتماع خون زرخشی کے
فریکوئنٹ لیسننگ	ایڈانیاک یعنی خراب قسم

کیفیت نبض	نام مرض
فرکیوینٹ	فرکیوینٹ لا از قسم خفیف
فل فرکیوینٹ	آرڈینٹ جلیں پیدا کرینوالا
شہرلینگ - ویک - ار ریگیو لر -	ٹاء فائد یا انٹرک فیور یعنی ہفتہ
ضربات فی منٹ ۱۴۰ سے ۱۶۰ تک	والا یا انتون کا بخار
ساعت فل - ویک - کمپریسل - منٹ	آنفس فیور قسم خراب
درجہ اوسط ۱۱۰	کیشیو فیور
کمپریسل ان ایکوئل - ار ریگیو لر	ٹائیفاؤڈ شیش یعنی خراب حالت
فیل - ار ریگیو لر	سکڈری فلکشن یعنی بحالت خود
	کرنے مرض کے
فرکیوینٹ - اسال - ار ریگیو لر	انفیوریل سپٹیم یعنی تھکے
فرکیوینٹ - فل - بارڈ بحالت خود	
کرنے مرض کے فرکیوینٹ اور جبکہ جسم	
اور آنکھ کی غشا بغنی پر زردی آجائے	
توضیح ار ریگیو لر اور انٹر منٹ نبض	
ہوگی اور بحالت امید صحت ریگیو لر	
اور اسٹڈ اور بحالت علامات بد	

کیشیو فیور
یعنی دائمی بخار

۵۰ یلو فیور یعنی پیلا بخار

۱۱۰ درجہ اوسط

کینیت بنض	نام مرض
فرکیوئینٹ - جرکنگ - شروع میں فی منٹ ۱۲۰ یا ۹۷ سے ۱۳۰ تک	ہلنگ فیور یعنی تپ و ق } اکیوٹ پیویر پل پرٹوئائیس
فرکیوئینٹ - اسال - دائری کبھی قل اور باؤنڈنگ	یا پرٹوئیکل فیور یعنی وہ قسم بخار کا جس میں پردہ صفاق میں سوزش حادثہ ہو جاتی ہے
فرکیوئینٹ - اسال - راپڈ - ویک فی منٹ ۱۳۰ سے ۱۶۰ تک	ایڈیانک یا ملگنٹ پیویر پرل فیور یعنی وہ بخار زچاؤن کا جس میں علامت نہایت خراب نمود ہوتی ہے
فرکیوئینٹ - فل - ہارڈ	پیویر پل - پرٹوئائیس - راپڈ اور نہایت کپریل ملک فیور یعنی دودہ کا بخار
ڈسٹنٹ اسال پاکس - فرکیوئینٹ آہستہ روز فرکیوئینٹ کوئیک - کالفلوئینٹ - اسال پاکس - ویک سافٹ - کبھی شارپ	وزیولایا اسال پاکس یعنی چھپک }

بخار پل فیور یعنی زچاؤن کا بخار

کفیت نبض	نام مرض
فرکویٹ ۱۲۰ سے ۳۰ آٹک	اسکاریشینا یعنی سرخ بخار
ایضاً	روہی اولانرلس یعنی خسره
بہت فیصل فی منٹ ۱۵ سے ۳۰ آٹک	پلیک یعنی وبائی بخار
فرکویٹ ویک - ارریگیو لر	اکیوٹ گلانڈرس وہ بخار حاد جو کہ گھوڑوں کی
	سیت ہوتا ہے
فل فرکویٹ فی منٹ ۱۰۰ ہی ۲۰ آٹک	اری سپلس یعنی سرخ بادہ
اکیوٹ فل ہارڈ فی منٹ ۹۰ سے	
۲۰ آٹک کہی جرننگ - کرانک یعنی قرن	روما ترم یعنی وجع مفاصل
شارپ - فرکویٹ	
سکو ویک بحالت انفلاشن کوٹک	ڈائریا یعنی سہال
ویک - کہی لیسننگ کہی کوٹک ہارڈ	ڈینٹری یعنی چیش
ویک	فرسٹ اسٹیج یعنی پہلا درجہ اسکریش
	آف وارننگ ادرایو اکوٹن ہی کتہ ہین
	سیکنڈ اسٹیج یعنی دوسرا درجہ اسکوئج
ویک اسمال پریپٹیل	آف ڈیولینٹ کتہ ہین
اپر پٹیل	اسٹیج اف کو لیس
پریپٹیل اسمال	اسٹیج اف ڈی انٹن یعنی پریل جری ہینا

کارائینی

کیفیت نبض	نام مرض
فل فرکیوینٹ کمپرسل	۱۸ آٹاٹیکس یعنی خناق
فرکیوینٹ ویک	۱۹ گروپ یعنی کوکرکھانی
فرکیوینٹ ویک فی منٹ ۴۰ سے ۶۰ تک	۲۰ پائیمیا یعنی جوڑون میں پیپ پڑ جانا
فرکیوینٹ	۲۱ ہیدروفوبیا وہ مرض از قسم دیوانگی کے ہے جو کہ دیوانے چارون کے کاشنے سے لگتا ہے تو یہ بالخصوص کتوں کے کاشنے سے
فرکیوینٹ	۲۲ اسکروٹی ہیم ایک قسم کی بیماری ہے جو اکثر جہاز یون کو سبب نہ کہلنے ترش میوہ جات اور سبز ترکاری کو ہوتی ہے سمندر میں ہونے سے اسکروٹی اور خشکی میں لینڈ اسکروٹی کہتے ہیں
فرکیوینٹ کبھی انٹر سینٹ	۲۳ پریپورا ہیم ایک خوبی بیماری ہے جس سے جلد پر سرخ چکلتے پر جلتے تھین اور موڑ کا پھول کد خون نکلتا ہے
ویک تھک سوپرفیشیل ٹوٹڈ	۲۴ ریکش یا لکاش یعنی ہڈی کا نرم ہو جانا
تھریڈی انٹر سینٹ تھن ویک	۲۵ ریکر بیڈنٹ گاؤٹ یعنی نفرس

کیفیت نبض	نام مرض
شارپ فریکوینٹ یا فل ہارڈ اور بجا سخت سوزش کے یا کمپلے اور گندہ سے لوگوں میں فریکوینٹ کوکھ شارپ	۲۷ انفلا میشن یعنی سوزش
ہارڈ فل شارپ فریکوینٹ فل فریکوینٹ	۲۷ ہرج یعنی سیلان خون ۲۸ انفلا میشنری فیو یعنی سوزشی بخار ۲۹ پلیٹورا یعنی زیادہ خون
ویک فریکوینٹ کوکھ اسحالت میں ۸۰ سے ۸۵ فی منٹ اور مشقت اور فل سے ۱۰۰ سے زیادہ چلتی ہے۔	۳۰ ہنپیا یعنی کمی خون یا خون کے سرخ وانون کا کم ہو جانا
ویک لینزنگ فریکوینٹ	۳۱ کلوروس یعنی مرض فتور حیف
ویک انٹر سیٹ	۳۲ ویمپوزیشن آف فائبرن انڈی ہاٹ یعنی دل کے اندر فائبرن کا جم جانا
ویک انٹر سیٹ	۳۳ ٹیبیز سنسٹریکا
انٹر سیٹ اسال فریکوینٹ کوکھ فریکوینٹ انٹر سیٹ ۱۰۰ سے ۱۱۵ تک فیبل راپڈ اریگیولر یا ویک انٹر سیٹ	۳۴ } پہلا درجہ دوسرا درجہ تیسرا درجہ

کیفیت نبض	نام مرض
فرکیوینٹ سافت	۳۳ ہماپٹیس یعنی نفثہ الدم
ویک	۳۴ ہڈیروکفلنس } پہلا درجہ
سلو	دوسرا درجہ
شارپ	تیسرا درجہ
فرکیوینٹ ویک یا فرکیوینٹ ہارڈ کنٹرکٹڈ اور بحالت خراب انجام کے اریگیولر	۳۵ انٹر اسٹنٹس یعنی سوزش آنت
پہلی ہارڈ وائری بعدہ سافت ویک اریگیولر یا ہارڈ وائری راڈ جو کہ ہمال اریگیولر اور انٹر سیٹنٹ ہو جاتی ہے	۳۶ گیسٹر آئٹس یعنی سوزش معدہ
کبھی قدرے فرکیوینٹ کبھی شارپ	۳۷ کالک یعنی قلعج
فرکیوینٹ ویک	۳۸ ابسٹرکشن آفدی باولس یعنی آنتوں میں رکاوٹ ہونا
فرکیوینٹ وائری	۳۹ پیٹوٹائٹس یعنی سوزش صفات
ویک	۴۰ اسٹنٹس یعنی استسقا
ویک سلو	۴۱ جانڈرس یعنی یرقان
فرکیوینٹ شارپ قل	۴۲ نفراٹٹس یعنی سوزش گردہ

کیفیت نبض	نام مرض
ویک سکو	ہیماٹوسس یعنی قی الدم
سکو	سینکوپل یعنی غشی
فرکیوینٹ	انجائنا کپٹورلیس یعنی دروول
فرکیوینٹ ایکول فل ہارڈ اسمال	ایوٹ پریکارڈائٹس یعنی سوزش حلاجی قلب
ویک فرکیوینٹ اسمال	ایڈرو پریکارڈائٹس یعنی آب حجاب قلب
بہت فرکیوینٹ فل اور باد زندنگ	کارڈائٹس یعنی سوزش قلب
انٹرمینٹ اسمال سکویاکہ اسمال	انڈوکارڈائٹس یعنی سوزش سخت قلب
فیبل اور اکثر انٹرمینٹ	
انٹرمینٹ اسٹراک ایکول	
فل	ہائی پریشر فی آفدی مارت یعنی
اسمال	بڑھانا ساخت قلبک
بہت بڑھانے کی حالت میں کوئی قسم	قسم اول قسم دوم قسم سوم
ثبوت نہیں ہوتا ہے پس اس وقت نبض	
اسٹراک ریگیولر فرکیوینٹ پالی جابگی	
فل انٹرمینٹ ویک ار ریگیولر یا فل	والی ٹیشن آفدی مارت یعنی کشادہ ہو جانا
فرکیوینٹ ویک ار ریگیولر	اجوات دلک

کیفیت نبض	نام مرض
<p>بہت کمپریسل کہی اسمال کہی غل فرککونٹ مرض کے شدید ہونے کی حالت میں اکثر اسمال اور کمپریسل اور بعض کیوں میں باردھی اور وائریننگ اور کوٹورنگ قسم کی حرکت دل کے قریب کی مشریانوں میں پیدا ہو جاتی ہے۔</p>	<p>۵۳ اثرانی آفدی ہارت والویولر ڈیزیز آفدی ہارت یعنی دل کی کوآرڈینون کے امراض</p>
<p>سپہ وہ مرض ہے جس میں جنین کے دل کے بالائی جو فون کا ارتباط بند ہونے سے سپاہ اور سرخ خون اسپین ملکر جسم کی رنگت کو نیلا کر دیتا ہے اور آخرش ہلاکت واقع ہوتی ہے اس مرض میں نبض فیبل اور اریگیولر ملتی ہے۔</p>	<p>۵۴ سایانوسس یا بلوڈیز</p>
<p>کوئک ٹیرلیگ یا شارپ انٹرٹینٹ بہت فرککونٹ ویک بفرقت انٹرٹینٹ جوڑ پاؤں کو ہوتی ہے کوئک فرککونٹ</p>	<p>۵۵ انیورزم آفدی اسے آرٹابنی شریان اور طی کا خاص مقام بڑھ کر پہنچانا ۵۸ غلیباٹیس یعنی سوزش ورید شیائوٹس یعنی سوزش ورید</p>

کیفیت نبض	نام مرض
ہارڈ فل	ایکویٹ پر کھائیش یعنی حنجرو کی حاد و سوزش
فرکویٹ ۲۰ سے ۴۰ تک	ایکویٹ بر کھائیش یعنی سرفہ حاد
انٹرمیٹ ویک	آزما یعنی دمہ
فرکویٹ	ہسٹرک آزما یعنی وہ دمہ جو کہ علامت
	ہے بانی گوہ کی
پہلا درجہ اسٹیج آف ان گارج منٹ یعنی بہر جاننا	
دوسرا درجہ اسٹیج آف ہپائزیشن یعنی	
سخت ہوش گیند کے	
تیسرا درجہ اسٹیج آف اپیل فیزیشن نرم ہو جانا	
مثل طحال کے اسکو پلو ہپائزیشن یا	
ڈیفیڈ زڈ ایسپوزیشن ہی کہتے ہیں	
انٹرمیٹ ہارڈ وائری کہی فرکویٹ کٹر کٹر	
وارمینگ شارپ یا اکیلرٹیڈ	
ارگیو لار انٹرمیٹ ویک	
ارگیو لار سلو	
فرکویٹ ٹیبل	
	ایکویٹ یعنی حاد
	کراٹک یعنی مزمن
	پورسی
	پڈر و تھوریک یعنی سینہ میں پانی بہرنا
	نیو مو تھوریک یعنی سینہ میں ہوا بہرنا
	کنگرن آف دی لنگس یعنی سٹرناریہ کا

کیفیت نبض	نام مرض
انٹرشینٹ فل ہارڈ یا فل کٹھکتھ	۶۹ فرنیاسٹس یعنی سوزش دماغ
فرکیوینٹ کبھی انفرکیوینٹ کبھی لارج کبھی اسال	۷۰ منجاسٹس یعنی سوزش غلاف دماغ
شارپ فل ہارڈ یا فل اسٹراگ کوٹک	۷۱ اپلوپسی یعنی سکے
انٹرشینٹ شارپ فل یا فرکیوینٹ کوٹک	۷۲ سینا یا میڈس یعنی جنون
انٹرشینٹ	۷۳ ڈلیریم ٹرمینس یعنی جنون شرابیوں کا
ریگیوٹر فل یا اسٹراگ جرننگ ریزینٹ	۷۴ ای آر ٹک ڈزیز یعنی شریان اور طی کے امراض
ار ریگیوٹر انٹرشینٹ ان ایکوئل سنٹ اسال ویک	۷۵ مائٹل ڈزیز یعنی دل کے بائین بطن اسفل کی کواری کے امراض
فرکیوینٹ کوٹک ہارڈ	۷۶ اکیوٹ انفلامیشن آف دی انٹرنل ایر
انفرکیوینٹ فل یا فرکیوینٹ فیبل	۷۷ یعنی سوزش حاو درونی پردہ کان کی
اسٹراگ ہارڈ سمالت کمزوری اشد اسال فیبل	۷۸ ہیلیپیسی کا لیکولالی یعنی تپہ بین سنگریزہ پڑنا
ار ریگیوٹر	۷۹ منوراجیا یعنی سیلان خون رحم
	۸۰ مرکوریلزم یعنی کیفیت سیلابی

اسفلموگراف

یہ آلہ ایک عجیب و غریب قسم کا ہے جس سے چال نبض کی بخوبی تمام دریافت ہوتی ہے۔
 اس آلہ کی ترکیب میں عجائبات پرزے مشتمل ہیں اول ایک پٹاری سواد و اونچہ طول میں
 ایک انچہ سے قدرے اونچی نصف انچہ سے کچھ زیادہ عرض جبکہ اندر اقسام
 پرزوں سے ملا کر ملا کر ایک ایسی پیر کی قدرے باہر ایک چھوٹے سے شکاف کے
 ذریعہ سے نکالی ہے جبکہ اوپر ایک پٹری جس کا بیان آگے ہو گا اسکے زور سے
 چلتی ہے اس پٹاری کے آگے ایک پٹری منحنی ہے اور جانب خمیدہ قریب ایک انچہ
 طول میں لگا کر اسکے ہر دو پہلوں سے دو پتلی پٹریاں اوپر کو مائل ساڑھے چار انچہ
 طول میں جبکہ آگے کے سرے بذریعہ ایک چھوٹی پٹری کے قائم کر دیا ہے ان ہر دو
 پٹریوں کے عین بروئی کنارے پر ایک بازو گاؤم جنہر میں اوہار نبض پر بذریعہ
 فیتہ کے قائم کر نیکے لئے لگے ہوئے ہیں یہ بازو اندر باہر پہلنے سے پہر سکتے
 ہیں اور ان ہر دو پٹریوں کے اندر کھجانب ایک لوہے کے چڑی پٹری اسکے آغا
 سے نیچے کی جانب کو مائل ہوتی ہوئی نبض تک پہنچتی ہے اس پٹری کے شروع
 ایک پیچ اسکے ڈھلکا کرنے اور کسنے کو لگایا ہوا ہے اور اسکے تھوڑا آگے اوپر
 سے ایک پٹری پیچ کے ذریعہ سے اور شروع ہو کر نیچے کی پٹری کے اختتام پر لگتی
 ہے اس پٹری کے آخر میں اوپر تک ایک گھنڈی دار سوئی لگی ہے اسکی سوئی
 کے پہلو پر ایک نخل ہوتا ہے جبکہ عین اوپر ایک ہات کی پتلی لمبا دار پٹری

سہارا دیتی ہوئی گزر کر پٹاری کے اوپر تک پہنچتی ہے اسکا آغاز اوپر کے لمبائی
کئے ہوئے دو پتروں کے ملاپ سے ہے اور ختم پرنٹل نیل یا روشنائی کے
ایک شے لگاوتے ہیں جو کہ کاغذ کے ٹکڑے پر نبض کی رفتار نقش کر دیتا ہے حرکت
نبض کے سہارے درمیانی پٹری کو حرکت ہوتی ہے یہ پٹری اوپر کی لچک دار پٹری
وہی ہی جنبش دیتی جس سے شکل نبض کی ہویدا ہوتی ہے اور کاغذ کا ٹکڑا
ایک فریم میں لگا ہوتا ہے جس فریم کی پٹری سپاتی ہوتی ہے جب غائبش قائم کر سکتے ہیں
اور یہ فریم پٹری کے پتروں کے زور سے جو پزے کے ذریعہ ایک ہکرو کے جو کہ مثل
گہڑی کے کبھی کے دو چار مرتبہ پہرا دیا جاتا ہے زور سے چکر کھاتا ہے اس چکر کے
سہارے فریم مذکور مثل انجن کے دوڑتا ہے اور نبض حوالہ سے چلتی رہتی ہے
وہ چال بمینہ کاغذ کے ٹکڑے پر پدید ہوتی ہے اس سے صحت و مرض اور تمام
امراض کی نبض کا حلقہ دریافت ہو جاتی ہیں اس آلہ کو کلائی پر فیتے سے قائم کر دیتے
ہیں اور چلتے ہوئے آلہ کو ایک ہک کے ذریعہ سے جو اوپر میں لگا ہوا ہے روک
دیکھتے ہیں علاوہ ازیں عجائبات و غرائبات ذکر ہیں جنکا بیان کرنا نہایت طول
عمل ہے اور یہ آلہ بھی کئی قسم سے ایجاد کیا گیا ہے اور انواع ناموں سے نامزد
ہے اکثر ایسے ذکر وادکار سموع ہوتے ہیں کہ اگلے زمانہ کے طبیب ورا بانہ کر
نبض ملاحظہ فرماتے تھے وہ عجائبات کے دیکھنے والوں کے دل سے یک قلم محو
ہو گیا ہے ایک بات اور عجیب غریب پر پایہ ثبوت پر پہنچاتا ہوں وہ یہ ہے کہ ایک

ڈاکٹر صاحب نے ملک امریکا میں ایک شخص نبض سومیل کے فاصلہ سے بذریعہ تار برقی کے اس طریقہ سے ملاحظہ فرمائے کہ عملیات ترکیبی سے ایک اندپیری کوٹھری کے اندر تار برقی قائم کیا اور سومیل کے فاصلہ پر تار بذریعہ کلون کے مریض کی نبض قائم کیا گیا ڈاکٹر صاحب موصوف نے دریافت نبض اس طرح فرمایا کہ کوٹھری کے اندر بوجہ تحریک نشانات چمکتے ہوئے دیوار پر بخوبی پیدا ہوتے تھے اون کو شمار کر کے رفتہ و ضربات نبض معلوم فرمایا۔ چنانچہ صحیح صحیح کیفیت اس مریض کے نبض کی وہی تھی ایسے بیانات عوام الناس کے نزدیک مثل قصہ کہانی کے تصور کئے جاتے ہیں۔ اس لئے موجد ڈاکٹر ایم مری صاحب تھے اور اسکے استعمال اور درستی میں ڈاکٹر سندرسن صاحب نے بڑی کوششیں کر کے چند ترکیبیں ایجاد فرمائیں *

تصویر نمبر اول

اس تصویر میں سفید گران کا نقشہ آٹھ پن میں خوب صاف نمایاں ہے

تصویر نمبر اول ۳۶ لہ اسٹیم لوکراف کے اڑی جانب کا منظر

- ۱ پٹاری اسکی اندر پزے بند ہوتے ہیں

۲. کپڑوں کو دھونے کے لئے

- ۴۳ اسکر و کھنچی دینے کا

- ۴ دونوں پشیمان درمیان کی

- ونگس معنی بازو

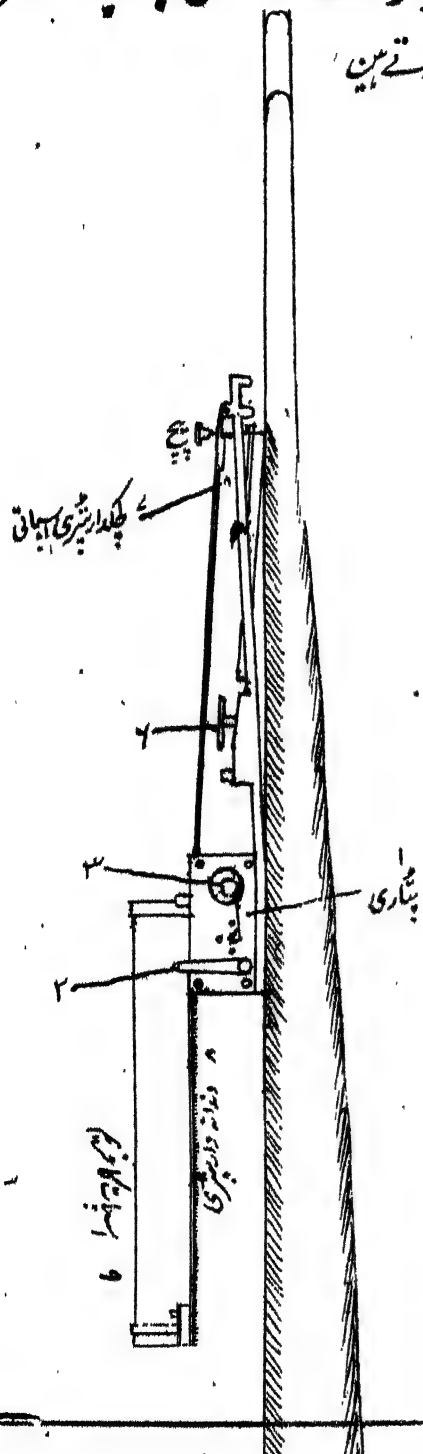
- ۶ اسکروڈ ہیلپ کریں گا

- لکھنؤ اور شری ہسپتال کی

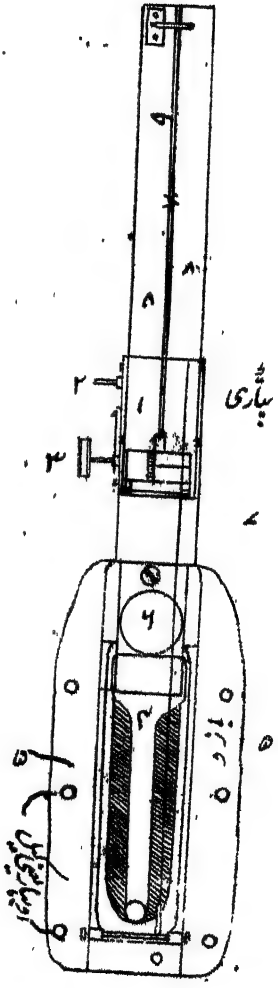
- وہ پشتری جسکے درمیان میں

- مثلاً رسی دندانہ بنے ہوئے ہیں

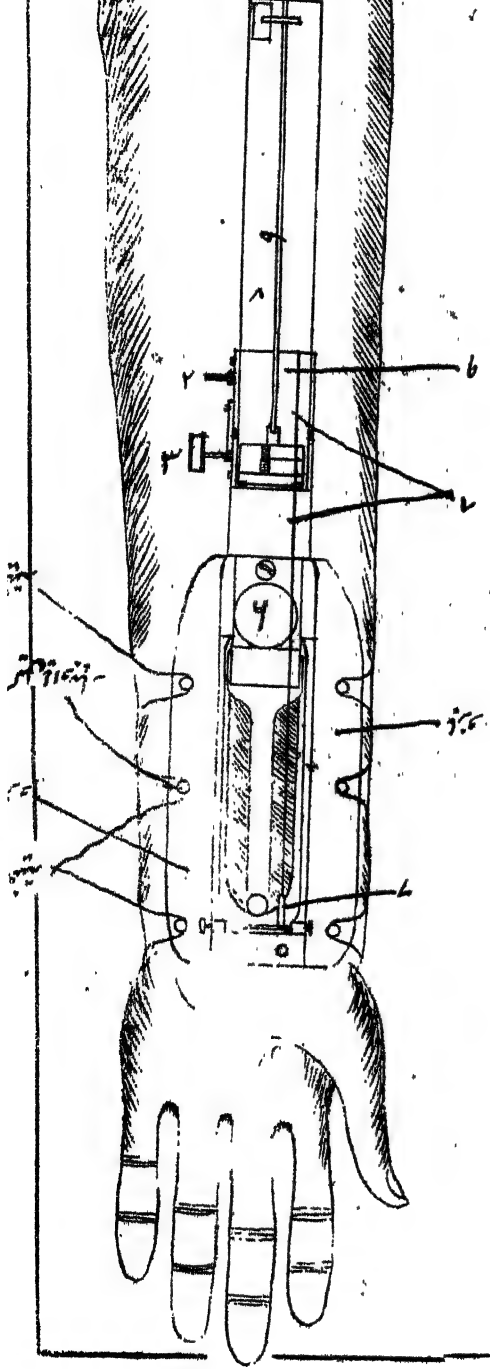
- ۹ اسپات کافریم



تصویر نمبر (۲)
آلہ اشکموگراف کا اگلا منظر



تصویر نمبر (۳)
بایں ہاتھ کی ہڈی پر بندری لپٹتے
قائم کیا ہوا



اسفنگوگراف کی ترکیب عمل میں جو نبض کہ بحالت صحت و مرض نمودار ہوتے ہیں ان کے دو چار نقشے صرف بطریق نمونہ ثبت کئے جاتے ہیں ۔

نقشہ نمبر اول

طرح کی نبضیں معلوم

نمبر اول اچھی طرح

جو انون میں ملتی

فی منٹ صفحہ کاغذ پر

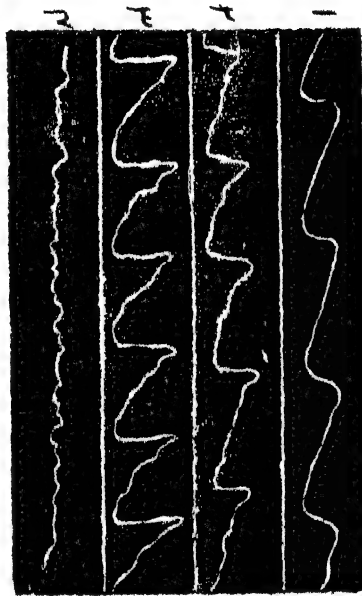
ہیں ۔ نبض نمبر

طبیعت میں یہہ

حبکو سافت پلس

ضربات فی منٹ

ہوتی ہے ۔



اس نقشہ میں چار

ہوتی ہیں چنانچہ

تندرست قوی

ہے جسکی ضربات

۵۰ شمار میں آتی

و دوم عام صحت

نبض ہوتی ہے

کہتے ہیں اکثر اذرو

۵۰ کاغذ پر ظاہر

نبض نمبر سوم ۔ مارڈ پلس ہے جو کہ برشس ڈوزن میں پائی جاتی ہے اسکی ضربات

فی منٹ ۷۰ ہوں گی ۔ نبض نمبر چہارم ۔ جو کہ لہر کی مانند ہے ایسی نبض ٹانکس

فیور یعنی ضربات قسم کی رومی بخاروں میں ہوا کرتی ہے اسکی ضربات فی منٹ

۱۶۰ ہوتی ہیں یہ نقشہ ایجاد کیا ہوا ڈاکٹر سنڈرس صاحب کیلے

اقسام بموجب ان اشکال کے جو کہ اسفنگوگراف سے نمود ہوتی ہیں ۔

اَوّل ثرائی کوٹش پس

حالت صحت میں جب ل کا انقباض ہو کر خون آتا ہے اور قرع نبض کا انگلی کے نیچے دریافت ہوتا ہے اس قرع کے زمانہ میں سفگو گراف کے سموکڈ لاس پاس نبض کی روش میں ۳ خم پیدا ہوتا ہے اسی وجہ سے اسکو ثرائی کوٹش کہتے ہیں خون کے زور سے آرج آفدی اسے آرٹائیو محراب شریان اور طعی میں پھیلاؤ ہونے سے یہ صورت ظہور میں آتی ہے ۔

ہائپر وائی کروٹش پس

حبوقت کہ خون کے زور سے محراب شریان اور طعی میں پھیلاؤ صحت سے زیادہ ہوا اور محراب مذکور کا قباب نے خط فرضی سطح کے وسط میں آجائے تو نبض کا دو خم تمام اور ایک غیر تمام ہوگا اس صورت کی نبض کو ہائپر وائی کروٹش کہیں گے اس حالت میں حرارت جسمی بموجب فرنہائٹ صاحب کے تھرماسٹر یعنی مقیاس لہر کے ۱۰۰ درجہ پایا جائیگا ۔

دو امی کروٹش پس

یہ محراب اور طعی کا قباب سطح فرضی تک دب کر آجائے تو خط نبض میں دو خم رہیگا

پریوجہ اس قسم کا نام ڈالی کروٹش ہے فی منٹ ضربات نبض ۱۰۰ اور حرارت
جسمی ۱۰۳ اور جبہ پر ہوگی +

حصہ چہارم مالی پروڈالی کروٹش

جب کہ خم محراب اور طی ویکر سطح مفروضہ سے نیچے آجائے تو خط نبض کا خم
اول تمام اور دوم ناقص ہوگا ایسی شکل کو بایئر ڈالی کروٹش کہتے ہیں -
حرارت جسمی ۱۰۴ اور جبہ سے بھی تجاوز پائی جائے گی +

خمس مانو کروٹش

جبکی دراروں میں صرف ایک خم موج زن پایا جائے جو کہ مالی پروڈالی کروٹش کے
کم ہونے سے رہتا ہے اور سکو مانو کروٹش کہتے ہیں سخت قسم کے بخاروں میں
یقینی ایسی شکل کی نبض کی نمود ہونے سے موت عاید ہوتی ہے +

شیش ٹریننگ نمبر اول

اسا اسپلاشنگ - وزیل - ڈاکٹر ای - بی - ایچ - وائرس صاحب ایم - ڈی -
بی - ایک مریض کو شہر لیورپول ملک انگلستان میں جو کہ ریگر حبیس آفندی
آرتیک والون میں مبتلا تھا اسفگم گراف لگا کر ملاحظہ کیا تو نبض کی یہ شکل پیدا ہوئی

اور ضربات فی منٹ شمار کیا تو ۲۰ اقرع شمار میں آئے۔

نمبر ۱



شرینگ نمبر ۲ اکثر صاحب موصوف نے اسی مرض کے دوسرے مریض کو مارچ

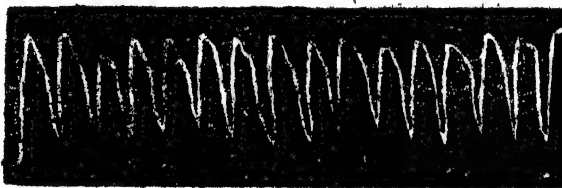
میں یہ آلہ

لگا کر ملا

یہ صورت

ہو چکا ہے

نمبر ۲



۶۱۶۶۲

اسٹیکوگراف

فرمایا تو

نبض کی

بعد مرگ مریض کو چاک کر کے دیکھا تو دل کی کواریاں بالکل خراب ہو گئی تھیں۔

شرینگ نمبر ۳ ایک ایسے مریض کو جس کے دل

کے کواریوں کا مرض شدید تھا قبل دو ہفتہ اس کے مرگ کے

اسٹیکوگراف سے یہ شکل پائی گئی

نمبر ۳



نمبر ۳



شرینگ نمبر ۴ یہ شکل بجات ہو جانے لے آ رہی

اور ماسٹرل ریگریٹیشن پانی جاتی ہے۔

ٹرینگ نمبر ۵ بحالت ہو جانے اور سن مائی پرتھانی آفدی ماسٹر

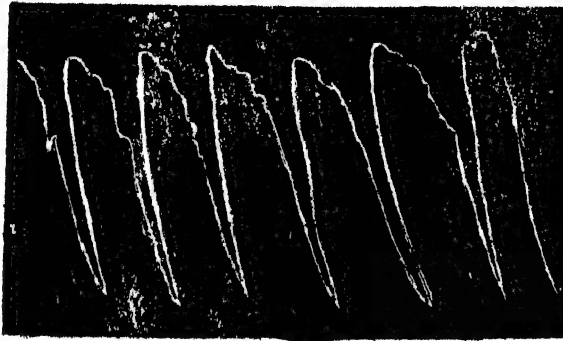
بڑہ جانا

کاپیہ شکل

ملتی ہے

مریض کو

ہمراہ مرض



یعنی اسد

دل کی سکتا

نبض کی

ایک ایسے

جس کو اسکے

ہی موجود

ڈرا پس کی

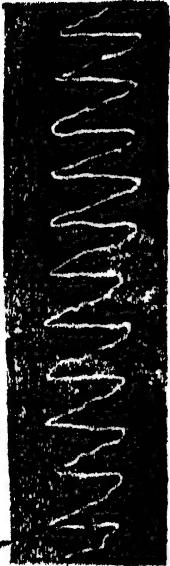
تہا اور دل کی جڑ پر کان لگا کر سنے سے دل مر مر سنائی دیتی تھی اسنگمو گراف

لگانے سے پیہ صوق پیدا ہوئی۔

ٹرینگ نمبر ۶ جنوری ۱۹۶۸ء میں ایک مریض کو

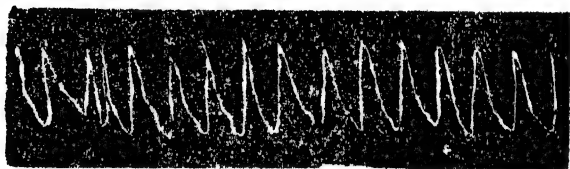
جس کو اسکے آئینہ ریگریٹیشن کی کل علامات ظاہر تھیں پیہ آلہ

لگا یا گیا تو پیہ شکل پائی گئی۔



ٹرینگ نمبر ۷۔ ایسے ہی مریض کو تیار سنج ۱۲۔

فروری ۱۹۶۸ء کو آلہ اسفکمو گراف لگا کر دیکھا گیا تو یہ صورت ملی +
ٹریننگ نمبر ایڈل کے مرض کے سبب بیمار کو نیویں اپریل ۱۹۶۸ء کو
 اسفکمو گراف سے یہ صورت پائی گئی +



اینوریزم

اینوریزم ایک مرض ہے جس میں شریانوں کے طبقات میں ایک قسم کی گٹھری پیدا
 ہو جاتی ہے اس حالت میں دوران کی عجیب بقاء عہد کیفیت ہوتی ہے سکیم کو
 چاہئے کہ ایسے مرض کی حالت میں دونوں ہاتھوں کی نبض ہمراہ ملاحظہ فرمادیں
 اور فرق مابین کا تفریق کر لیں آلہ اسفکمو گراف کے عمل سے فرق نہایت آسانی سے
 معلوم ہو جاتا ہے جو کہ ایک عمدہ طریقہ تشخیص کا ہے چاکریس تھوریکل کے آرٹا
 اینورزم بطریق مختصر تحریر کئے جاتے ہیں جنہیں آلہ اسفکمو گراف کے صورتیں مفصلہ
 ذیل پید ہوئیں +

کیس اول مسی فلان عمر ۳ سال مردوری سپتہ جب کو ۸۰ جینے قبل
 سے کہا نشی آتی تھے اور تنفس سے بہت وقت تھی ۱۰ جولائی ۱۹۶۲ء کو زیر معالجہ
 ہوا کیخیاں مرض بوقت مشاہدہ یہ معلوم ہوئی کہ بائیں کلاویکل کے نیچے پلیسین

یعنی حرکت محسوس ہوتی ہے اسی جانب سینہ کے بالائی حصہ پر یہی کیفیت ہے اور دل کی ہر ضربوں کے ہمراہ سینہ میں کھینچاؤٹ معلوم ہوتی ہے اکثر غم کے بالائی جانب نیز اسکے اطراف میں پرکیشن یعنی ٹھونکنے سے آواز دل کاندہ اور نیز ایک وراز سسواک یعنی انقباض کی آواز پلیسج کے ہمراہ سموع ہوتی ہے بائیں بازو میں شریان عسندی کی حرکت بہت باریک بلکہ کبھی کبھی نامعلوم ہے اور دھننے بازو پر بھی چند ان فل نہیں شانوں میں درد گفتگو وغیرہ میں وقت نہ ہتی حتیٰ کہ علامات ظاہری سے تشخیص مرض میں کچھ تردد نہوا خوراک واجبی تیر مرض آرام سے کہا گیا اور آئیوڈائیڈ آف پٹاسیم اگرین فی مقدار تین مرتبہ دن میں دیا جاتا تھا ۲۰ جولائی سے ۱۰ اگست تک یہ ٹریننگ دینی جانب کی نبض سے ظاہر رہا بائیں جانب بوجہ سقوط نبض کے کیفیت نہ معلوم ہوئی ۔

ٹریننگ ٹیبل اس تاریخ تک مریض کی طبیعت درست پلیسٹن کم ہو گیا

میں

نمبر ۹

درد

بدستی

کیفیتین

براکین

ہشتم ایل

ہو گئی یہی

کم و بیش

۱۔ اکتوبر کو ہاٹشیشس پایا گیا بعد چند سے یہ علامات باقی رہیں ۔ ۲۵ -

نومبر تک کی قدر چلے پہرنے کی اجازت دی گئی ۔ دسمبر کے درمیان میں یکایک

تنفس میں نہایت دقت بات کرنا دشوار بوجہ اینوریزمل ٹیوم کے ایسا فیکس اور
ہوا کی مالیون پر دباؤ ہو چنانچہ مریض شدت تکلیف میں گرفتار رہتا چنانچہ اس کے
دارت ۲۳ دسمبر کو ہسپتال سے لے گئے اسی روز بعد دوپہر کے مریض راہی
ملک عدم ہوا۔

کیس دوم سہمی علان عمر ۳۴ سال کی ۵ دسمبر ۱۹۷۸ء کو داخل
ہسپتال ہو کر منظر حال ہوا کہ قبل از چار ماہ میرے دہنے کلاویکل یعنی ترقوہ کے
نیچے ایک قسم کا درد آغاز ہوا اور ہسپتال میں داخل ہونے سے چار ہفتہ قبل
اسی جانب سینہ دہرکتا ہوا معلوم ہوتا تھا عند المشاہدہ فل اینوریزمل ٹیوم

تشخیص ہوا

نمبر ۱۰

پلین

انٹر کاسٹل

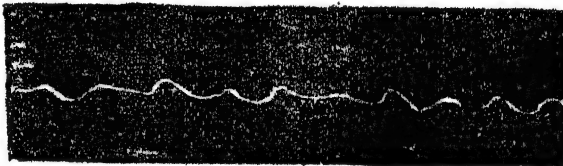
دوسرے

پراس

اپیس

میں بہت

لیٹین



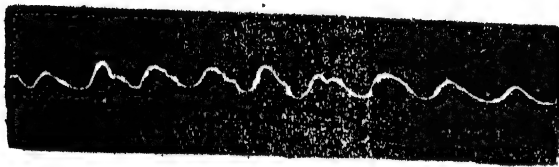
تفاوت اور ایک نرم سسٹامک ساؤنڈ سمیع ہوتی تھی دقت تنفس صرف جانب
مرض لینے سے ہوتی تھی اور کس طرح کی خراش یا دقت بات کرنے یا کھانسی میں تھی
بوجہ لنگس پر دباؤ کے تنفس بھی ہی جانب صاف نہ تھا ضربات نبض فقط مائٹھون میں
ساوی مرض آسانی تمام تشخیص ہوا مریض کو خوراک مناسب اور ۲۰ گرین آئیوڈین
آف ٹینا سے فی خوراک تین مرتبہ دیا گیا۔

۴۔ ماہ اکتوبر کو مرض پیش ٹیومر کا شکی ہوا بدین وجہ آیوڈا پڈ مذکور موقوف کر کے برف کا استعمال ٹیومر پر کیا گیا شانوں کے درد کی شدت سے ہیپوڈرمک سرخج ات مارفیا اور ڈسکشن یعنی فصد سے پنج اونس خون لیا گیا۔
 ۵۔ دسمبر کو کسی قدر چلنے پر نہ کی اجازت دی گئی سجات مرض اسفگموگراف سے دونوں ہاتھوں کی نبض کی یہ صورت تھی +

ٹریننگ نمبر ۱۰ اوسنے ہاتھ کی نبض کا نقشہ

صفحہ ۴۵ چرچاں ہے +

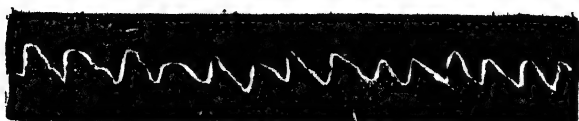
ٹریننگ نمبر ۱۱ بائیں ہاتھ کی نبض کا نقشہ



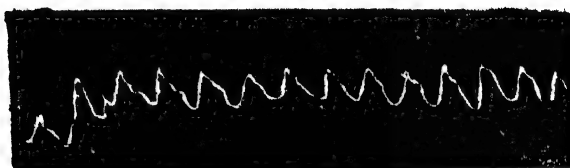
کیس سیوم مسمیٰ فلان تباریخ حکیم اگست ۱۹۲۷ء کو جبکہ بائیں ہاتھ کی نبض اور بائیں وینا انا مینٹا پر ایک ٹیومر واقع تھا پایشن زور سے معلوم ہوتا تھا کہ مرض کو اربس تکلیف تھی چند روز کے علاج سے مرض تخفیف حاصل کر کے بلا اجازت چلا گیا دونوں ہاتھوں کی نبضوں پر اسفگموگراف لگا کر اسے شکلین

سید ابوبکر

شرینگ نمبر ۲ روپے ہاتھ کی نبض



شرینگ نمبر ۳ لفٹ لمب یعنی بائیں کی نبض



کیس چھپا ر م سسئی فلان عمر ۳۷ سال بتایا کہ نہم جولائی ۱۹۸۷ء
داخل ہسپتال ہوا کیفیات حال مریض سے معلوم ہوا کہ عرصہ بارہ ہفتہ سے بائیں
شانہ میں درد اور اسی جانب سینہ میں سوئی کی مانند چپتا ہوا معلوم ہوتا ہے یہ
درد دونوں بازو تک پہنچتا تھا تنفس میں وقت از بس تھی اور ایک پشنگ ٹیومر
یعنی محرک گٹری اسٹرنم یعنی عظیم القص کے بائیں پہلو پر دوسرے اسٹرنکاسٹل
اسپیس میں بخولی تمام محسوس ہوئی نبضیں دونوں ہاتھوں کی یکساں تھیں -
۱۱۔ جولائی کوہ اگرین ایوڈائنڈ آف پٹاسیم تین مرتبہ دن میں تجویز ہوا چنانچہ
۱۲۔ اپریل ۲۰ اگرین دیا جانے لگا اور برف وقتاً فوقتاً برابر مقام موعود پر

لگائی گئی۔ یکم اکتوبر تک با احتیاط تمام ادویہ اشربہ کا استعمال رہا اسی تاریخ کو
ایڈوائڈز کوڑا استعمال ہو تو فوٹ کیا گیا مقام نبض پر بجز ایک نرم سٹاک برڈ
کے کوئی علامات پائی نہ گئی۔ ۱۸۔ نومبر کو اجازت چلنے پہرنے کی دی گئی بحالت
شدت اسفکمو گراف نبض پر لگایا گیا تو یہ صورت پائی گئی۔

ٹریننگ نمبر ۱۲ عرصہ تک علاج معقولہ سے صحت حاصل کر کے
نمبر ۱۲

سے خفیت ہو

ریض ہسپتال

ہونے نہایت

بیہ بیانات

کے ساتھ

ہی مختصر

صرف ایک نمونہ دکھایا گیا حالات اسفکمو گراف کے اور اسکے عمل اگر مفصل لکھے
جاءین تو دو فائریکیا ہوں یہ رسالہ مختصر صرف رہنا ہے اس آلہ کی کیفیتوں کو ڈاکٹر
سینڈرسن صاحب نے معاد کے عملیات کے ٹیکل ٹائٹس اینڈ گزٹ ۲۹۔ اپریل ۱۹۵۸ء
میں نہایت عمدہ طریق سے بیان فرمایا ہے اور اکثر کتابوں میں بالخصوص درج
ہیں یہ رسالہ بوجہ نوشت و خواندہ رعایت قلیل فرصت میں محبت تمام ترتیب دیا گیا
انشاء اللہ بعد انظر کیفیت میں مفصل بیانات میں اور حالات تفسرہ کے بخوبی نام
لکھے جائیں گے اس موقع پر بدین سحاط کہ اس سالہ کو شائقین نام تمام نہ کہیں چند سطر
بیان قارورہ سے منتخب کر کے لکھی جاتی ہیں صرف بیانات قارورہ میں ایک ایک
حکما و فرنگ نے بڑی بڑی کتابیں طبع فرمائی ہیں اطباء ہند عدم خفیت سے بر

غلطی میں جس علیٰ ہذا بیانات امراض تشخیص علامات وغیرہ کے بارہ میں اکثر امراض
 کے لئے دفاتر موجود ہیں اور وہ کون امراض ہے جسکی تحقیق حکماء فرنگ نے نہیں کی
 بلکہ صدائے امراض سے تشخیص کے جسے اتنا کوئی امتی و اقصیت نہیں کہتا تھا
 حتیٰ کہ سالہا سال ویوٹا فوٹا نکات اور باریکیاں انواع اقسام کی نکلتی جاتی ہیں
 ترقی و جلا اس شرف العلوم کو ہمیشہ ہے۔

یورن یعنی قارورہ

یورن کے معنی پیشاب کہ ہیں اور قارورہ اوس شیشی کو کہتے ہیں جس میں پیشاب بکھر
 حکیم کو ملاحظہ کرایا جاوے مگر اصطلاح طب میں قارورہ عموماً پیشاب کو کہتے ہیں
 پیشاب یہ ایک سیال شفاف مائل بہ سرخی خاص طرح کا بودار ہے جسکی حرارت
 بوقت اخراج مثل حرارت جسمیہ ہے یہ پیشاب کثیف یعنی گھٹین یا گردن میں پیدا
 ہوتا ہے اور یوریتیز حالیاں یعنی مثانہ میں پیشاب پہنچا نیوالی نابون کے ذریعہ
 سے پیشاب بلا ڈر پامثانہ میں پہنچ کر یوریتیز یعنی نایزہ کی راہ سے اخراج پاتا
 ہے ذائقہ اس کا تلخ و نمکین ہوتا ہے بعد پیشاب کرنے کے ایک خفیت ابری تہ پیشاب
 چہا چاہتی ہے جو کہ رفتہ رفتہ نہ نشین ہوتی ہے عرصہ تک رہنے سے پیشاب میں سرخ
 پیدا ہو کر بو خراب قسم کی نکلتی ہے رنگت بہوری یا نیلی ہو جاتی ہے یہ پیشاب بہت سے
 شکایات سے مرکب ہے جنکا کم و بیش ہونا عمر ذات وقت خاص چال چلن اغذیہ و اثر
 پر منحصر ہے اقدار اوسطا اگر حساب کیا جاوے تو ایک ہزار حصہ پیشاب میں اشیاء

منفصلہ ذیل ہوں گے +

پانی ۹۶۰ —

یوریا ۲۳۰ — ۱۴

بورک ایڈ ۴۶۸ — ۰۰۰

میوکلر ورزنگٹ وغیرہ ۱۶۷ — ۱۰

سلفیٹ آف سوڈا

سلفیٹ آف پٹاس

بائی سلفیٹ آف لائم

بائی سلفیٹ آف سوڈا

بائی سلفیٹ آف گنیشیا

بائی سلفیٹ آف امونیا

۱۳۷ — ۸

کلورائیڈ آف سوڈیم

کلورائیڈ آف پٹاسیم

بائی بورک ایڈ

بائی بوریت آف سوڈا

ناسفورس کے مرکبات

فلورائیڈ آف پٹاسیم وغیرہ -

جلد ۱۰۰۰

مقدار ۲۴ گنتے میں بقدر اوسط ۴۱۔ اونس یعنی قریب سوا سیر کے ایک آدمی کو پیشاب خراج پاتا ہے اکثر اطباء اپنے اپنے تجربے میں مختلف بیان فرماتے ہیں مثلاً ڈاکٹر ہار صاحب ۴۹۔ اونس ڈاکٹر سمن صاحب ۴۵۔ اونس ڈاکٹر کنٹل صاحب ۳۸۔ اونس ڈاکٹر کرسٹن صاحب ۲۵۔ اونس ڈاکٹر پراوٹ صاحب ۳۲۔ اونس موسم گرما میں ۳۰۔ اونس موسم سرما میں ۴۰۔ اونس ڈاکٹر ایر صاحب ۲۱ سے ۵۷۔ اونس ڈاکٹر ٹولکٹن صاحب نومبر میں ۴۸۔ اونس ایضاً۔ ماہ جون میں ۵۱۔ اونس بیان فرماتے ہیں موسم سرما میں زیادہ بہ نسبت موسم گرما کے سرد دنوں میں زیادہ بہ نسبت گرم ایام کے ہوا کی تری میں زیادہ بہ نسبت خشکی ہوا کے دن کو زیادہ بہ نسبت رات کے اور صبح کو زیادہ بہ نسبت شام کے اور بحالت خوشی و خرمی فرحت طبع کے پیشاب زیادہ ہوتا ہے اور بعضے امراض ایسے ہیں جن میں بلا تغیر بناوٹ و ساخت کے پیشاب کی کثرت ہوتی ہے سچ و جلد کے فعل کی کمی میں اکثر اسباب ایسے ہیں جسے پیشاب کی مقدار میں کمی آتی ہے مثلاً جلد و غیرہ کا فعل زیادہ ہونا اسپہال کثرت ہونا بیضہ یعنی دبا کا ہونا ہرج یعنی سیلان خون کا ہونا استسقا کی کوٹ انفلاشن یعنی سوزش مادہ۔ بخار سوزشی کے درجہ گرمی میں امراض گردہ و مثانہ اور سخت زہریات کی تاثیر کے وقت اپریشن یعنی قطع و برید اعضا کی کرنا۔

کفایت حالت صحت کے پیشاب میں تیشیمس پیپر یعنی نیلے بناتاتی رنگ کا

کاغذ ڈالیں تو رنگ کاغذ کا سرخ ہو جاویگا اور جوش دینے سے کی طرح کا تینبر
و تبدیل اس میں نہیں ہوتا ہے اور معدنی تیزاب مثل شورہ وغیرہ کے دینے سے
بھی کچھ تہ نشین نہیں ہوتا ہے اگر نلیٹ آف لایم ڈالنے سے قدرے سفیدی مثل ابر
کے چھا جاتی ہے کہار شیا اور مرکبات پٹاسیم سے سفید منجھد ہوتا ہے جب پیشاب کو
ویر تک کہیں تو سپر بلغم ابر کی موافق پیشاب سے جدا ہو کر برتن کی پیندی میں جم جاتا
ہے جب کو میو کس یعنی لعاب دار رطوبت کہتے ہیں زان بعد اس کے اجزا متفرق ہو کر
بدبو آنے لگتی ہے اور کیفیت اس کی یعنی کہار کی پیدا ہو جاتی ہے اس میں زرد و ہلکا
رنگا ہوا کاغذ ڈالنے سے بادامی رنگ کا ہو جاتا ہے بعد ازاں ایک دو روز زیاہ
رکھنے سے بوسب زیادہ ہو جاتی ہے اور نیلے خاکی رنگ کی پھیوندی پیشاب پر
تیراؤ شتی ہے اور دانہ فاسفیٹ آف سوڈا وغیرہ کے پیندن اور اس کے اطراف

میں بچھا ہو جاتے ہیں۔

اسپیٹفک گراویٹ یعنی وزن متناسبہ

صحت کے پیشاب کا وزن متناسبہ ایک ہزار پانچ سے لیکر ایک ہزار پچیس تک ہے
جب ایک ہزار پانچ سے کم ہو تو مرض البیوسٹوریا پر دال ہے اور ایک ہزار پچیس سے
زیادہ مرض بویا پیٹوس پر دلالت کرتا ہے مردوں کے پیشاب کا وزن متناسبہ
بہ نسبت عورتوں کے زیادہ اور طفولیت سے شباب تک یہ وزن بڑھتا جاتا ہے
اور شباب سے کہولیت تک کمی پذیر رہتا ہے حیوانی غذا سے زیادہ اور نباتاتی

سے کم ہوتا ہے بعد ہضم غذا کے جو پیشاب ہوا اسکو کالکس یوران کہتے ہیں
جسکا وزن متناسبہ زیادہ ہوتا ہے اور اون غذا اون سے حسین غذا بہت
بتلی مثل پانی و شربت وغیرہ کے پیشاب ہوتا ہے اسکو یورینا پوٹس بولتے ہیں
اوسکا وزن متناسبہ کم ہے +

لون یعنی رنگ قارورہ

کم مقدار پیشاب رنگ ہلکا زیادہ مقدار کارنگ زرد ہے بوقت صبح رنگ قارورہ کا
غبار آلود ہوتا ہے اور جب کامل یعنی کیلوس پس یعنی ریم دود یہ اتنی ناسفیش
باہر یوگس پیشاب کے ہمراہ اخراج پاوے تو اسکا رنگ سفید نیلا پس لے ہوگا
اور صفرا کی آمیزش سے زرد مائل سبزی یا گہرا زرد ہوگا اور پریپورک ایٹ
قارورہ میں آمیز ہو مثلاً سوزشی امراض میں تو رنگ نافرمانی سرخ غبار آلود ہوگا
بحالت پسند کے درجہ میں یا تب دق کی موجودگی میں زرد سرخ ہوگا اور
خون کے اجزائی زیادتی سے بہور اسرخ مثل کنڈر دشتی کے ہوتا ہے اور نیلے
ایڈ کی زیادتی سے بہور سیاہ اور سیانی لوزرک ایڈ کے ملنے سے نیلا رنگ
ہوتا ہے اور یونڈ چینی - مدار - کارن - پانی - لاگ اوڈ - بیٹ اوڈ یعنی چو قدر
وغیرہ کے استعمال سے پیشاب میں سرخی آتی ہے اور اکثر نباتاتی اشیاء کا -
وہی رنگ قارورہ میں پیدا ہوتا ہے اور بہت اشیاء استعمال سے ذائقہ پیشاب
ویسا ہی ہوتا ہے اور ہر ایک مضمون میں اقسام ذائقہ اور اقسام طرح کے یونڈ

یازنگ ہوتے ہیں جنکا بیان بہت طولانی ہے۔ مرض ذیابیطوس میں ذائقہ پشیاہ کا ہمیشہ شیرین ہوتا ہے +

بومے قارورہ

پشیاہ کثیر المقدار خفیف گرم میں بومے بخلاف اسکے زیادہ امراض عصبی یا اسر اغذیہ خوشبودار سے پشیاہ خوشبودار اور حرام مغز کے امراض میں پوشل امیونیا ذیابیطوس میں بو شربت کی سی آتی ہے +

اقام صحت کے پشیاہ کی دو قسم ہیں اول حبسین اصلی جزا پشیاہ کے کم و بیش یا بالکل نہ ہون +

دوئم۔ علاوہ ان اجزاء کے جو کہ صحت میں ہوتے ہیں نئے نئے جزا پشیاہ ہو جائیں۔ اول امیونیا اور لائٹم یعنی اکہ کے مرکبات۔ دوم۔ اغذیہ غیر مفہم کے اجزاء مثلاً شکر صفر جربی کامل وغیرہ۔ سوم خون اور اون کے اجزاء مثلاً فائبرن الیوسن اور سرخ دانہ۔ چہارم۔ وہ رطوبتیں جو کہ آلات البول کے غشا سے اخراج پاتے ہیں مثلاً میو کس ریم اپی تھیلیم اسپیلینز اور کاسٹن وغیرہ۔ پنجم وہ رطوبتیں جو اطراف سے خارج ہو کر آمیز ہوتی ہیں مثلاً منی ریم ششم۔ ہشیا رسمی جو بعد کہانیکے اثر پشیاہ میں دکھلاتی ہیں +

شناخت قارورہ

الکلائن یا کہار پشیاہ میں سرخ رنگ کا کاغذ دینے سے سیلا ہو جائیگا اور تیزابی

پیشاب میں۔ نیلا کاغذ غرق کرنے سے سرخ ہو جائیگا۔ امتحان شکر پیشاب میں
اگر شکر آمیز ہو تو پیشاب مذکور کو حرارت دین یعنی پکانے سے آخر میں مثل نشین
یا شکر کے رہ جاتا ہے +

شکر اس ٹیسٹ ایک ٹیسٹ ٹیوب میں نصف انچہ اوپر تک پیشاب لیکر تین قطرہ
سلفیٹ آف کاپر سلیوشن جو محباب ۲۰ گرین فی اوٹس پانی ملا ہوا آمیز کر کے جوہا
انچہ اوٹس سے اوپر تک لاکر ٹپاسی دینے سے ہیڈر میڈاڈ کسٹڈاف کا پرتہ نشین ہوگا
جو کہ الکلی کے سلیوشن سے مل ہو جائیگا اسکو حرارت دینے سے سرخ رنگ کا
اوکسائیڈ آف کاپر بن جائیگا +

مورس ٹیسٹ ایک ٹیسٹ ٹیوب میں پیشاب لیکر اوٹس سے نصف لاکر ٹپاسی ملا کر
ایک یا دو منٹ جوش دینے سے نارنگی کے چھلکے یا بہورے رنگ کی شکر
تہ نشین ہوگی +

گریٹیلین ٹیسٹ پیشاب کو ایک ٹیسٹ ٹیوب میں مقدار جوش میں
کہ مثل گاڑ ہے شربت کے ہو جاوے بعد ازاں گرم الکومال ملا کر تھوڑے
عرصہ تک ڈالی حبث کر کے بڑے ٹیسٹ ٹیوب میں ڈالکر ایوے پورٹ کرنے
سے سفید دانے شکر کے سمجھ ہون گے عام شناخت۔ سلیوشن آف سلفیٹ
آف کاپر کے چند قطرے دیکر لاکر ٹپاسی زیادہ مقدار دیکر جوش دینے سے
رڈ اوکسائیڈ آف کاپر تہ نشین ہوگا۔ اور اگر شکر نہ ہوگی تو رنگ نشین سیاہ ہوگا

پیشاب میں فاسفورس کے نمکیات آمیز ہوں تو اگر لیٹ آف ایمونیا کے دینے سے سفیدہ نشین ہوگا اگر یورک ایڈ۔ یورٹ آف سوڈا۔ یورٹ آف ایمونیا ہے تو کاسٹک پٹاس سے حل ہو جائیگا حاملہ عورتوں کا قارورہ کمی روز رکھنے سے اوپر سفید چلی بند جاتی ہے اور ٹل سٹریٹ پینر کے ہوا آتی ہے خون آمیز پیشاب میں نائٹرک ایسڈ دینے سے بہور اگلے رنگ کا نشین ہوگا۔ ریم پیشاب میں آمیز ہو تو رکھنے سے خود نشین ہوتی ہے ہلانے سے پھیل جاتی ہے سرکہ کے تیزاب سے حل نہیں ہوتی خوردبین سے دیکھنے میں واسن ریم کے خوب نظر آتے ہیں۔ سنئی آمیز ہو تو خوردبین سے اس کے کیرٹس اور دانے صاف معلوم ہونگے اگر چربی آمیز ہو تو پیشاب کو بذریعہ حرارت کے اڑانیکے بعد جو کچھ بچے اسکو ایتھیر میں حل کر کے دوسرے برتن میں اڑانے سے آخر میں چربی رہ جاتی ہے۔ اگر کیلوس آمیز ہو تو رنگ پیشاب کا سفید نشین پچ کے ہو جائیگا عرصہ تک رکھنے سے جم جاتا ہے اور پیشاب میں البیومن آمیز ہو تو حرارت دینے سے منجھتہ نشین ہوتا ہے۔ حرارت کے ذریعہ سے اگر نمکیات تہ نشین ہوں تو نائٹرک ایسڈ دینے سے حل ہو جاتے ہیں علاوہ ازیں ایک طرح باریک خول یا نالیان اکثر امراض گروہ میں طرح طرح سے پیدا ہوتے ہیں جنکا بیان نہایت طویل ہے انہیں سے ہر ایک کی ساخت اور بناوٹ علیحدہ علیحدہ ^{خوردبین} سے خوب چھی طرح معلوم ہوتی ہیں۔ فقط **تمت بالخیار**

مولف

بند احمد المصنف کہ یہ کتاب مختصر تمام ہوا مقاصد و مدعاے دلی کا کام ہوا مولف یعنی
 شیخ محمد وحید الدین خلف جناب فیض مآبے لوی پناہ علی صاحب مہوطن بلدہ
 بنارس کسب بابت شکریہ اپنے نطفہ ناکرم فرما جناب الا انتساب لانا امام الدین احمد
 صاحب کیوٹریٹر میوزیم مدرسہ طبی اگرہ کا ادا کرے کہ کس عنایات بیغایات و کوشش مبلغ
 سے اس سال کو اپنی مطبع نامی و گرامی سے زیور طبع پہنایا اور بدل جان ممنون شکور
 ہوں کرم گستر فیض نظر حکیم بے بدل طبیب باعمل جناب بابو نوہین چند صاحب
 چکر دلی تہی۔ ایم۔ سی۔ بی۔ و مدرس علم الامراض مدرسہ موصوف گا کہ کس عنایات
 و مہربانی کے ساتھ اس سالہ کی شیعہ دور سنگی میں کوشش امداد فرمائی اور نیز
 بہر سالہ نظر کیا اثر اسطوہ و ران فلاحون زمان حکیم بے مثال جناب بابو ملک لال
 صاحب جی۔ ایم۔ سی۔ بی۔ و مدرس علم قرابادین و کمیاگری و علم دوا سازی
 و مابینوسن ماتہ بہ علم تشریح یگانہ جناب شترالیں۔ پی جانتز صاحب بہادر جی۔
 ایم۔ سی۔ مدرس علم تشریح۔ و حکیم انتخاب طبیب لاجواب جناب بابو گمریش چندر
 صاحب تہرجی۔ ایم۔ سی۔ بی کے گدرا بنایت سرور و دل شاد ہو کہ لفظ آفرین فرمایا
 شکر صد شکر اوس جناب رب العزت کا کہ یہ نادر قابل قدر لپٹے استادان ذی
 کمال و دیو و پتہ پایا گیا بہ کترین بے بضاعت ان صاحبوں کے ایک اورنی شاگرد کا ہی
 ہمنشین ہو سکتا ہی مگر غور و نازا سکا ہی کہ ایسے ایسے عالمون کے کوچوں کی ریزہ چینی حاصل
 ہے دولت عنایت کی وجہ سے جیبہ امن والا مال ہے زیادہ کیا عرض کروں مقام

اوپر ہے۔ بس اس خاموشی نسخہ اکثر عجب ہے ۵۵

قطعة تاریخ

تصنیف سخنرنگ بلکہ اشاعر عظیم المثال جناب غامیر زاحاتم علیہ السلام تخلص بہ مہر
شاگرد شیخ امام بخش صاحب خانہ

چھپیکا اس سے سروسٹ مال سبطہ بن
نذا سروسٹ کی آئی کتاب جید بنف
۹۲ ۱۲ ہجری

مولف اسکے ہوئے ڈاکٹر وحید الدین
مجھے تھی فکر کہ تاریخ کیا لکھوں ای مہر

قطعة تاریخ

تصنیف سید محمد عباس صاحب تخلص عشرت نیتوڈاکٹر سند یافتہ مدرسہ ملی اگرہ

جزا کر لند برین تجھ جس میں ہے زیبا جد حکمت
پر عقدہ لاندین ہن کہ نہ جو باتہ آئی حکمت
۴۶ ۱۸ ع

لکھتا حکم نے وہ صالح عیان احوال جس کو کہا
تھی فکر تاریخ کو لکھن عشرت نڈاکٹر سند یافتہ ملی مہر

قطعة تاریخ

تصنیف مولوی سعید الدین صاحب تخلص سعید برادر خور مولف سیرالہ ہذا

کہ بہت از آب مرغان نیر ماسے
تکلم یافت زین حاصل فرمے
معطر کرد عالم ما و ماسے
براہل فسہ و اوقات داسے
مرکب گشت ایک چار باسے

درین ایام و فضل نیک فرجام
شدہ این نسخہ تالیف نادر
ز مضمون اسے غیر ریز و شیرین
از ان الفاظ پر غرض جولا
کتاب اللہ لولوء مکنون

درین گلزار معشوق سیر با کن	روی اینک چرا در باغ راغ
سعید از سال تارنخیش چو می جست	ز فکرش یافت حاصل انفراس
نظرا چون ضیا از دیدنش بہت	نوشتم سال را حکمے چراغ

قطعه تاریخ
تصنیف پیکارہ نالائق کترین خدائے محمد وحید الدین تخلص تکلم ہدف
رسالہ ہذا براؤر زاہ قبلہ عالم جہانناؤا لکیر علیہ صاحب ذاکر شاگرد محضی
علیہ الرحمۃ

سہرزاؤ کو ازین کمر سال سہرا	در تصور بقیلم شد دانش و فرنگ رنگ
اوج چون آمد برون از ماہ سال عیو	گفت تارنخیش تکلم دفتر نبض و رنگ

قطعه تاریخ
تصنیف دوست صادق الولا محب با صفا و شہ ریاسید فرزند حسن صاحب
تخلص شہید نیمہ میر مہر علی صاحب انس رئیس شہر لکھنؤ

یہ ہے وہ نسخہ وحید الدین کا	جس سے ہوتے ہیں عیاں امراض
یتیم تاریخ کچی اور سکی فیر	بے بہا خوب کتاب بیاض

قطعه تاریخ
تصنیف بروی امیر اللہ خان صاحب تخلص بہ رضا متوطن بہ اکبر آباد
ہے یہ مراۃ نبض عجیب کتاب اسکے چہینے کی خلق میں ہے دہوم

از اعداد و کتب و غیرہ جو ان احوال و لفظ ہے بنایا گئی تاریخ معینہ بنائی

سر دفتر سے کہہ رضا تاریخ	کیا ہی خوشتر ہے یہ مفید علوم
--------------------------	------------------------------

قطعہ

تاریخ و دیگر طبع کتاب زینت بیچ فکر عالیجناب الا انتاب مرزا حاتم علی صاحب

ڈاکٹر صاحب وحید الدین نام	کان عبلم انگریزی فائق است
ضبح کردہ نسخہ نفیس بہ محضر	ہائے گفتہ طیب صادق است

قطعہ

تاریخ ترتیب کتاب تصنیف مولوی آصف الدین صاحب آصف برادر خورد مولف

فنِ نبض چون مشکلم نوشت	سن و سال فی الفور تحریر شد
زمین گفت ناقص ہے سال طبع	بگو سال و نسخہ اکشیر شد

تمت

احمد لیدر والمنٹہ کہ رسالہ نبض تصحیح مصنف صاحب و

زائد و اگرہ بطبع ٹیکل پریس باہتمام شیخ
 محمد الدین احمد طبع شد



ON PULSE

Compiled by

H. M. Waheedooddin +
M. Medical Subordinate I. M. E.

Son of Moulvie
Panah Ali Sahib
Resident of Benar.

Checked
1987

(Second Edition)

Much enlarged and revised
Medical Press, Agra

. 1877